



Grupo Parlamentario Interamericano
Sobre Población y Desarrollo (GPI)

A high-contrast, black and white artistic profile of a man's face, looking towards the right. The lighting is dramatic, highlighting the contours of his nose, cheek, and ear. The background is dark and textured.

Modulo Legislativo sobre VIH y SIDA

1. Herramientas Conceptuales & Guía Metodológica



Con el apoyo del Proyecto Acción SIDA de Centroamérica, (PASCA)

PASCA es financiado por USAID/G-CAP bajo el Acuerdo Cooperativo 596-0179-A-00-5127-00 y es operado por la Academia para el Desarrollo Educativo, (AED), en sociedad con The Futures Group International, (TFGI)

CONTENIDO

Herramientas Conceptuales

Presentación

Informaciones Generales sobre el VIH/SIDA

Legislación y VIH/SIDA

¿Que derechos fundamentales deben priorizarse en las Legislaciones sobre VIH/SIDA?

Elementos claves en una legislación sobre VIH/SIDA

Problemas en la adopción de legislaciones y aplicación de leyes sobre VIH/SIDA.

Conclusiones y Recomendaciones

Glosario de términos

Recursos Bibliográficos

Guía Metodológica

Presentación

Objetivos

Resultados esperados

Desarrollo del taller

I. Primera Sesión

II. Segunda Sesión

Notas

MODULO LEGISLATIVO SOBRE EL VIH Y EL SIDA

BASES PARA LA REGULACION JURIDICA EN MATERIA DE PREVENCION Y TRATAMIENTO DEL VIH Y EL SIDA Y PARA LA PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS INFECTADAS

PRESENTACION

El VIH/SIDA, términos desconocidos hace 20 años, se han convertido en palabras familiares y de uso común en nuestro lenguaje cotidiano. Inicialmente fue entendida como una enfermedad de procedencia inexplicable y de consecuencias fatales que sólo afectaba a un grupo determinado de personas que compartían ciertos comportamientos considerados de riesgo. Hoy, sin embargo, el VIH/SIDA se ha convertido en una pandemia que afecta la vida de cualquier persona, en cualquier parte del mundo.

En la actualidad, el VIH/SIDA se caracteriza como una serie de sub-epidemias, que tiene características específicas en cada país o región en que se desarrolla y que afecta a homosexuales, bisexuales, heterosexuales, trabajadoras del sexo, hombres con múltiples parejas, mujeres, adolescentes y niños. Asimismo, el SIDA ocupa en muchos países los primeros lugares de mortalidad general, especialmente entre los jóvenes, mujeres y poblaciones marginadas.

El VIH/SIDA se ha convertido en una grave amenaza para la humanidad, especialmente para los países y grupos sociales más pobres. Pone en riesgo la salud pública, la vigencia de los derechos humanos y la construcción del desarrollo humano. Su impacto va mucho más allá del enfermo, abarcando a la familia, las relaciones laborales y profesionales, y a los todos los ámbitos de la vida social. Las acciones de prevención y combate de la epidemia en el marco de respeto a los derechos de las personas portadoras o enfermas son múltiples y muy diversas; no se limitan a los campos epidemiológico y científico-técnico. Enfrentar la epidemia con posibilidades de éxito implica considerar, entre otros, los aspectos éticos y jurídicos.

Proveer a los países de un cuerpo de leyes orientado a educar las actitudes y normar las conductas de toda la población en la prevención de la epidemia y el respeto a los derechos humanos de quienes la padecen es una responsabilidad prioritaria y un aporte decisivo que los legisladores pueden y deben hacer en beneficio de toda la ciudadanía que representan. Para lograrlo, el legislador latinoamericano debe tener en cuenta las posibilidades y también las dificultades de la región.

El Grupo Parlamentario Interamericano sobre Población y Desarrollo (GPI) con el fin de contribuir al trabajo que sobre el tema vienen desarrollando parlamentarios y parlamentarias de la región, ha preparado el presente Módulo Legislativo sobre VIH/SIDA. Este módulo busca convertirse en una guía para legislar sobre el tema en América Latina y en un indicador de las pautas y parámetros a los que debe ceñirse la ética legislativa, establecidos ya como expresión del consenso universal en los

diversos instrumentos de derechos humanos. El módulo contiene una presentación del problema, un breve análisis de la legislación existente en la región, un inventario de las deficiencias de la normatividad existente, los obstáculos y dificultades prácticas con las que puede encontrarse el legislador al intentar abordar el problema y algunas propuestas a ser incluidas en una legislación sobre VIH/SIDA.

INFORMACIONES GENERALES SOBRE EL VIH/SIDA

La infección por **VIH** es causada por un retrovirus llamado Virus de la Inmunodeficiencia Humana, este microorganismo afecta directamente las células del sistema inmunológico o de defensas del organismo, cuya consecuencia final es la aparición del cuadro clínico conocido como SIDA. La infección por VIH comparte similitudes en la forma como se adquiere con otras enfermedades de transmisión sexual (ETS), como la hepatitis B o la sífilis. La persona infectada por el VIH puede ser transmisora del virus hacia otras personas.

El **SIDA** o Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida es el resultado de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y de la subsecuente incapacidad del organismo para combatir las infecciones ya que el virus causal afecta directamente ciertas células del sistema inmune o de defensas en la persona infectada, dejándola especialmente vulnerable ante enfermedades causadas por bacterias, hongos, parásitos u otros virus. La enfermedad puede manifestarse también por la aparición de síntomas neurológicos o por el desarrollo de cánceres, que no se presentarían si la persona preservara íntegro su sistema inmune.

El estado actual del conocimiento indica que la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana tiene las siguientes formas de transmisión:

- Por sexo no protegido con personas infectadas, tanto en relaciones heterosexuales como homosexuales.
- Por transmisión perinatal, o sea, a través de la madre, antes o después del parto, o a través de la lactancia materna.
- Por transfusión de sangre o hemoderivados portadores del virus, y trasplante de órganos o semen de donantes infectados.

Una práctica que posibilita la transmisión del virus por la vía sanguínea es la de los adictos que comparten agujas para inyectarse droga.

Datos relevantes del problema: dimensiones y características

Estimaciones recientes han establecido que a finales de 1999 aproximadamente 33,6 millones de personas en el mundo estarán infectadas con el virus del SIDA y aproximadamente 16,3 millones habrán muerto como consecuencia de la epidemia.¹ Lamentablemente, la epidemia se sigue expandiendo, sólo en 1999, se produjeron 5.6 millones nuevas infecciones en todo el mundo y 2,6

¹ ONUSIDA/OMS. La Epidemia de SIDA: Situación en diciembre de 1999. Documento de Trabajo, diciembre, 1999. Pág. 1

millones de personas fallecieron como consecuencia del SIDA.²

Aproximadamente al mitad de todas las personas que contraen el VIH se infectan antes de cumplir los 25 años y, regularmente fallecen a causa de las enfermedades potenciales mortales llamada SIDA antes de llegar a los 35.³ A finales de 1999, la epidemia habia dejado tras de si un total acumulativo de 11,2 millones de huérfanos por SIDA.⁴ En 1999, aproximadamente 570,000 niños y niñas fueron infectados con el virus del VIH/SIDA, la mayoría de ellos por transmisión a través de la madre antes o durante el parto o, a través de la alimentación materna.⁵ Desde que comenzó la epidemia el número de niños y niñas menores de 15 años que han fallecido como causa del sida llega a 3,6 millones.⁶

La gran mayoría de personas viviendo con el VIH – un 95% del total mundial – vive en países en desarrollo. Cabe prever que esta proporción crezca aun más a medida que las tasas de infección continúen aumentando en los países donde la pobreza, los sistemas sanitarios deficientes y los recursos limitados para la prevención y la asistencia favorecen la propagación del virus.⁷

Estadísticas y características del VIH/SIDA en América Latina y el Caribe Diciembre, 1999

Region	Adultos y Niños que viven con el VIH/SIDA	Casos nuevos de infecciones por el VIH en adultos y niños	Prevalencia en los adultos	Porcentaje de mujeres VIH-positivas	Principales modalidades de transmisión *
América Latina	1,3 millones	150,000	0,57 %	20 %	Homo, CDI, hetero
Caribe	360,000	57,000	1,96 %	35 %	Hetero, homo
TOTAL	1,9 millones	207,000			

Hetero = transmisión heterosexual; CDI = transmisión a través del consumo de drogas intravenosas; homo = transmisión sexual entre varones que tienen relaciones con otros varones.

En América Latina la visión es fragmentada, aún cuando casi todos los países en el continente reportan casos de VIH/SIDA. Aproximadamente 1.3 millones de personas viven con VIH en América Latina y el Caribe.⁸ La prevalencia de VIH se estima en 1 de cada 100 adultos en todos los 44 países

² Ibíd.

³ Ibíd.

⁴ Ibíd.

⁵ Ibíd.

⁶ Ibíd.

⁷ Ibíd.

⁸ ONUSIDA/OMS. Informe sobre la Epidemia Mundial del VIH/SIDA. Vigilancia Mundial del VIH/SIDA y de las ETS. Diciembre de 1997. Pág. 4

y territorios de la región.⁹ El patrón de infección en América Latina es muy similar al experimentado en los países desarrollados: hombres que tienen sexo sin protección con otros hombres y adictos que comparten las agujas para inyectarse droga, son las principales formas de expansión de la epidemia en muchos países de la región.¹⁰ Sin embargo, el aumento en los niveles de infección entre las mujeres muestra que la transmisión heterosexual crece y se está convirtiendo en uno de los principales medios de transmisión en la región. En 1986 en Brasil una de cada 17 personas infectadas era mujer; hoy esta relación es de 1 de cada 4. De los adultos viviendo actualmente con VIH en Brasil, 550,000 son mujeres.¹¹ En toda la región, 1 de cada 5 infectados con VIH/SIDA es mujer.¹²

Entre las mujeres embarazadas en América Latina, la tasa de infecciones es menor que la existente en otros países en desarrollo. La infección con VIH ha alcanzado al 1% del total de mujeres embarazadas en Honduras y más del 3% en Porto Alegre, Brasil.¹³ Estas tasas son considerablemente más altas en el Caribe. En 1996, el 8% de las mujeres embarazadas en la República Dominicana estaban infectadas con el virus.¹⁴

Derechos Humanos y VIH/SIDA.

Paralelamente al desarrollo y avance de la epidemia, se desarrolló otra epidemia aun mayor: la discriminación. Discriminación que no sólo lesiona la dignidad y derechos de las personas que viven con VIH, sino que además constituye uno de los principales obstáculos para el diseño y ejecución de políticas eficaces de prevención.¹⁵

Esta situación creó la necesidad de impulsar y reforzar la protección legal de las personas que viven con VIH y de las sociedades en su conjunto, a través del establecimiento de criterios y lineamientos concretos para hacer efectiva esa protección. Estos lineamientos están basados en la convicción de que la protección y la promoción de los derechos humanos son necesarias para salvaguardar la dignidad inherente a las personas infectadas por VIH/SIDA y para alcanzar los objetivos de salud pública, como son:¹⁶

9 *Ibíd.*

10 *Ibíd.*

11 *Ibíd.*

12 *Ibíd.*

13 *Ibíd.*

14 *Ibíd.*

15 PANEBIANCO, Slivia. *La segunda consulta internacional sobre el SIDA y los Derechos Humanos*. Documento de trabajo. Conferencia Centroamericana de Parlamentarios: El VIH/SIDA un Problema de Desarrollo – El Papel de los Parlamentarios Managua, Nicaragua, 17-18 de marzo, 1997. A disposición en los archivos del GPI.

16 *Ibíd.*

- a) Reducir la vulnerabilidad de las personas a la infección por VIH,
- b) Disminuir el impacto adverso del VIH/SIDA sobre los afectados y
- c) Potenciar a individuos y comunidades para responder al VIH/SIDA

Salud y derechos humanos se complementan y refuerzan mutuamente en el contexto del VIH/SIDA. Las normas sobre derechos humanos deberán ser consideradas elementos fundamentales de todas las políticas y programas destinados a combatir la epidemia. De esta manera, el respeto por derechos humanos ayudará a reducir los costos sociales y económicos de la epidemia, facilitando la prevención de su transmisión.¹⁷

Se debe entender que los derechos humanos no se definen aisladamente y que tienen características particulares, como ser:

- **Interdependientes:** se relacionan unos con otros de tal manera que del respeto de un derecho se deriva el respeto de otros y viceversa.
- **Universales:** son inherentes a todas las personas, de todos los países, independientemente de su clase social, edad, grupo étnico, sexo o cualquier otra condición.
- **Integrales e indivisibles:** todos son igualmente importantes y se complementan unos con otros.
- **Intransferibles :** no pueden cederse ni renunciarse.

El reconocimiento y protección de los derechos humanos por parte de la comunidad internacional se realiza a través de los tratados y convenios internacionales, los cuales generan obligaciones en los Estados partes y establecen mecanismos para su protección y puesta en vigencia. De esta manera, los Estados tienen tres deberes fundamentales respecto al conjunto de derechos humanos:

- **Respetarlos:** Implica que el Estado no puede atentar ni menoscabar los derechos de sus ciudadanos y ciudadanas.
- **Protegerlos:** El Estado debe tomar medidas para impedir la violación de los mismos por personas o grupos.
- **Cumplirlos y Realizarlos:** El Estado debe adoptar las medidas adecuadas para garantizar a todas las personas bajo su jurisdicción, la posibilidad de obtener la satisfacción de las necesidades consagradas como derechos en los tratados internacionales.

Los derechos humanos de ciertos sectores de la población han adquirido especial importancia, ya que se reconoce que existen grupos en condiciones de vulnerabilidad (entre ellos mujeres, niños, incapacitados, apátridas, y enfermos), cuyos derechos humanos requieren un mayor nivel de protección frente a posibles violaciones¹⁸.

Los derechos humanos constituyen un compromiso de los Estados frente a los individuos, y de su respeto depende la supervivencia del Estado mismo, su desarrollo y la calidad de vida de sus

¹⁷ Ibíd.

¹⁸ Ianuzova, María. Los derechos humanos de la mujer y su protección en el sistema interamericano de derechos humanos. Servicio Jurídico, PROFAMILIA, 1996 En imprenta.

ciudadanas y ciudadanos. Cada día es más evidente que el futuro de la humanidad depende del trato que ésta otorgue a sus poblaciones más vulnerables y de la comprensión de que en materia de derechos humanos el interés general y el individual no se contraponen, en la medida en que lo que afecta negativamente a un individuo, afecta al menos potencialmente a todos y que en resumen, la protección de los derechos individuales es de interés colectivo.

La Salud y los Derechos Sexuales y Reproductivos.

El derecho a la salud, entendida esta no solo como la mera ausencia de enfermedades o dolencias sino como el estado general de bienestar físico, mental y social; es reconocido universalmente como un derecho humano universal.¹⁹ El análisis de la relación entre los derechos humanos y la salud establece que ésta no se puede lograr en ausencia del respeto por los derechos humanos y que la violación de tales derechos imposibilita el disfrute de la buena salud.

Dentro de la definición amplia de derecho a la salud, se encuentra un complejo conjunto de derechos mas específicos e interrelacionados que incluyen el derecho a la salud sexual y reproductiva, terminos que a su vez se vinculan con los llamados derechos sexuales y reproductivos, reconocidos por la comunidad internacional como parte inalienable, integral e indivisible de los derechos humanos universales.²⁰

Internacionalmente se ha entendido que la **salud sexual** está encaminada al mejoramiento de la vida y de las relaciones personales²¹, y se ha reconocido a la **salud reproductiva** como un estado general de bienestar físico, mental y social, y no la mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos.²²

Los **derechos sexuales** se refieren al derecho de toda persona a “tener el control respecto de su sexualidad, incluida su salud sexual y reproductiva, y a decidir libre y responsablemente respecto de esas cuestiones, sin verse sujeta a la coerción, la discriminación y la violencia.”²³ Los **derechos reproductivos**²⁴ abarcan ciertos derechos humanos ya reconocidos en documentos nacionales e internacionales sobre derechos humanos, entre ellos:

- El derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número y espaciamiento de los hijos y a disponer de la información, la educación y los medios para ello;

19 El derecho a la salud en las Américas , Estudio constitucional comparado, editores Hernán L. Fuenzalida-Puelma/Susan Scholle Connor, págs. 16 y s.s.

20 *Ibíd.*, pág.16

21 *Ibíd.*

22 *Ibíd.*

23 Family Care International, Compromisos para la salud y los derechos sexuales y reproductivos de todos. Marco de Acción, 1995. pág.17.

24 *Ibíd.*

- El derecho de alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva;
- El derecho a adoptar decisiones sobre la reproducción sin sufrir discriminación, coerción ni violencia.

Hoy día es compromiso de todos los Estados garantizar el derecho de los individuos a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva.²⁵ La preocupación mundial por la salud sexual parte del reconocimiento de que el potencial humano es indispensable para el progreso socio económico y el desarrollo humano sostenible. En esa medida la promoción de la salud sexual y reproductiva debería ser la base fundamental de todas las políticas y programas estatales, siendo su promoción y protección particularmente urgente para los grupos en condiciones de vulnerabilidad.

Mujer y VIH/SIDA.

Las mujeres, en años recientes han pasado a ocupar un lugar central en la epidemia del VIH/SIDA. Como se menciona en la sección de datos estadísticos, de los 16 millones de fallecimientos a causa del SIDA que han ocurrido en el mundo desde el inicio de la epidemia, 6,2 millones corresponden a mujeres, y las tasas de contagio en la población femenina está creciendo a un ritmo más acelerado que el de los hombres.²⁶ Esto responde a la mayor vulnerabilidad física de las mujeres frente al contagio por VIH, vulnerabilidad que está estrechamente vinculada con la vulnerabilidad social y sexual de las mujeres.

Se puede hablar entonces de dos factores como determinantes de la vulnerabilidad de la mujer frente al contagio del VIH:

El biológico, basado en las características anatómico-genitales tales como:

- Los tejidos genitales femeninos son más frágiles.²⁷
- La mucosa vaginal está expuesta durante tiempo prolongado al contagio.²⁸
- En el semen masculino hay una mayor cantidad de virus.
- Concretamente, la posibilidad de contagio de un hombre seropositivo a una mujer, es dos veces mayor que de una mujer seropositiva a un hombre.

El psico-social:

- El rol sumiso y pasivo que se le ha asignado tradicionalmente a la mujer en la sociedad y en la vida de pareja, en donde ella no ha sido educada para negociar, conciliar, rechazar las relaciones

²⁵ *Ibíd.*, pág.18.

²⁶ GOMEZ, Adriana. *Mujeres y VIH/SIDA: Un Enfoque desde el Género*, *En: Mujeres, Vulnerabilidad y VIH/SIDA: Un enfoque desde los derechos humanos*. Adriana Gomez, ed. Cuadernos Mujer y Salud/3. Red de Salud de la Mujeres Latinoamericanas y del Caribe, 1998.

²⁷ El revestimiento vaginal y rectal de una mujer son más vulnerables a la infección que el pene, ya que es más fácil para cualquier virus penetrar la superficie de membranas mucosas.

²⁸ El semen permanece a temperatura corporal dentro de la vagina y del recto por un período de tiempo mayor del que permanecen las mucosidades vaginales o rectales en el pene.

sexuales, ni imponer una relación sexual protegida.

- La extendida práctica entre los varones de tener varias parejas sexuales y tener sexo sin protección.
- La violencia y el abuso sexual dentro y fuera del hogar del que son víctimas las mujeres.

Aunque la vulnerabilidad de la mujer frente al VIH/SIDA ha ya sido reconocida como un tema de justicia social y de derechos humanos, lo que queda por hacer para revertir su mayor riesgo al contagio es enorme. Es allí donde juega un papel fundamental las leyes y regulaciones sobre la materia.

LEGISLACION Y VIH/SIDA

Muchas de las políticas y programas diseñados para enfrentar la epidemia a nivel de los países, se han elaborado teniendo como base conceptos erróneos y falsos, dando lugar al debate sobre que tiene prioridad, la salud pública o los derechos de los individuos. Se hace necesario entonces la delimitación y especificación de los derechos y deberes legales de todos los actores involucrados, como elemento fundamental para la elaboración y efectiva implementación de programas de prevención y tratamiento del VIH/SIDA.

La legislación tiene un papel muy importante dentro de la lucha contra la extensión de la epidemia del VIH/SIDA. Sin embargo, podemos establecer claramente los alcances del mismo? Puede una ley específica apoyar al desarrollo de estrategias para el tratamiento y cuidado de los enfermos? Puede acaso ayudar a reducir la extensión de la epidemia? Cual ha sido la experiencia de los países que actualmente cuentan con legislación en la materia?

Tratar de responder a algunas de estas interrogantes es el objetivo del presente módulo. Tras la revisión de la bibliografía existente sobre el tema y el análisis crítico de las legislaciones actualmente vigentes en algunos países de la región, se ha podido establecer criterios esenciales a tener en consideración al momento de empezar a legislar sobre el VIH/SIDA.

¿Por qué legislar sobre el VIH/SIDA ?

Se pueden identificar cinco puntos que resumen las razones por las cuales se hace necesaria la intervención de la ley en el tema del SIDA, y de hecho es la enfermedad que más ha movido la acción legislativa en la historia de la humanidad:

- Es una epidemia de consecuencias fatales, con alarmantes niveles de propagación a nivel mundial, y a la fecha no hay vacuna ni tratamiento que garantice su curación.
- Se propaga a gran velocidad; el número de personas infectadas por el VIH se incrementa a un ritmo de aproximadamente 16,000 nuevas infecciones cada día, alcanzando a población de todas las edades, culturas, géneros y condición socioeconómica.
- Los problemas de salud, éticos, sociales y jurídicos que ha generado exigen respuestas urgentes. La presión sobre las autoridades de salud ante la gravedad de la epidemia hacen que estas reaccionen coercitivamente y por lo tanto, tiendan a imponer medidas cada vez más restrictivas a la autonomía y voluntad privada.
- Aunque la realización de los derechos humanos exige acción y cambios en varios frentes (político,

económico, educativo, cultural, medios de comunicación, provisión de servicios sociales y de salud, etc.), los cambios legislativos son complementarios y esenciales a tales esfuerzos.

- Es necesario aplicar el poder de la ley, como *factor ordenador* y en su *función formativa*²⁹ para promover cambios en el comportamiento personal, dando pautas para la transformación de los valores socio- culturales, que reduzcan la vulnerabilidad personal y social de la transmisión.

Por estas razones los legisladores se encuentran en una posición única y privilegiada para detener la expansión de la epidemia y reforzar los derechos de los afectados. El marco de derechos humanos se constituye en el fundamento y el objetivo de los esfuerzos legislativos.

¿Qué derechos fundamentales deben priorizarse en las legislaciones sobre SIDA ?

Tal como se explicó anteriormente, los derechos humanos son indivisibles y complementarios, de manera que la clasificación a continuación no pretende ser exclusiva ni exhaustiva; sin embargo identificamos aquí aquellos derechos fundamentales que más comúnmente se ponen en peligro cuando se habla de VIH/SIDA.

El derecho a la salud : Definido previamente como un estado general de bienestar físico, mental y social, comprende tanto la atención a la salud individual como a las condiciones de salubridad pública. La mayoría de los países latinoamericanos han admitido constitucionalmente que el Estado debe brindar por lo menos un nivel mínimo de atención en salud que cubra las necesidades humanas básicas, bien prestando directamente el servicio o financiando su prestación por entes no estatales.

En un plano más específico, y teniendo en cuenta el carácter universal de los derechos humanos, la negación de la prestación del servicio médico u hospitalario a un enfermo de SIDA, tanto por parte de entidades estatales como privadas, es un grave atentado contra los derechos humanos de los enfermos, quienes requieren un mayor nivel de protección, de acuerdo con su condición de grupos vulnerables.

El derecho a la autonomía: El concepto de autonomía está íntimamente ligado al de la autodeterminación y consiste en que cada persona racional puede escoger un curso de acción determinado, sin que medien interferencias extrañas a su voluntad. Implica la obligación de los demás de no restringir las elecciones libres de un individuo, hechas de acuerdo con sus propios valores, prioridades, conciencia y creencias religiosas. Este derecho es pleno cuando se trata de tomar decisiones sobre su propio cuerpo y salud.

Por tanto, para todo aquello que pueda afectar la integridad física de una persona, deberá buscarse su consentimiento. El consentimiento previo no solo manifiesta el respeto por la persona y sus derechos, sino que además garantiza una ocasión propicia para transmitirle información preventiva de suma importancia.

²⁹ International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies and Harvard School of Public Health. AIDS, Health and Human Rights: An Exploratory Manual. 1995. Pág.9. Traducción no oficial.

El enfermo de SIDA no es una excepción a tal regla; por lo tanto debe ser indispensable su consentimiento para llevar a cabo un tratamiento, y para practicarle cualquier examen con el fin de establecer seropositividad. El estado de vulnerabilidad de un enfermo de SIDA no podrá ser excusa para restringir o eliminar su autonomía.

El derecho a la información adecuada y oportuna: Forma parte del derecho a la autonomía, pues no se puede ser autónomo en una decisión sin tener la información suficiente para tomarla. La información que se brinde debe estar perfectamente ajustada a la realidad y abarcar todos los aspectos relacionados con el tema. Esta información debe ser acorde con el grupo al que va dirigida, teniendo en cuenta la edad y las especificidades culturales y educativas de quien la recibe. Es importante que el mensaje a transmitir sea claro, conciso, que utilice adecuadamente los términos y que se tengan en consideración las condiciones socio culturales de los grupos a los que va dirigida dicha información.

El derecho a la no discriminación: El postulado que sirve de base al derecho a la no discriminación es el derecho a la igualdad, la cual no se entiende como identidad absoluta, o como uniformidad³⁰ sino como la condición de sujeto de derechos que todas las personas tienen, y que las ubica en el mismo nivel de igualdad jurídica para ser respetadas, atendidas y tratadas con la misma dignidad, independientemente de las diferencias sociales, económicas, culturales o políticas que puedan tener. En materia de SIDA, la discriminación es de doble vía, ya que todas las formas de discriminación constituyen causa y también consecuencia de la epidemia:

Es causa de la propagación del virus pues la discriminación económica, de género, o el rechazo social a las conductas sexuales diversas cultivan el terreno para la extensión de la epidemia. Es consecuencia, pues la detección del mal o la simple sospecha conduce a la estigmatización y discriminación, cuyas principales manifestaciones son:

- negación de atención médica y hospitalaria
- pérdida del empleo
- expulsión de la escuela
- problemas en el lugar de vivienda
- separación del grupo familiar

Tales consecuencias conducen a que el afectado prefiera sufrir la enfermedad en la clandestinidad, dificultándose con ello la prevención y el control de la epidemia y multiplicando no solo los sufrimientos del enfermo o portador, sino también los peligros de la enfermedad para la sociedad entera.

El derecho a la confidencialidad: Está muy relacionado con el derecho a la autonomía. La confidencialidad protegé la privacidad del individuo y es la base de la confianza entre el paciente y el médico; el paciente revela detalles de su vida íntima al médico y se debe evitar que estos sean divulgados a terceros sin su consentimiento.

La confidencialidad no sólo protegé la privacidad del paciente sino que si tal derecho no se respeta y garantiza, seguramente pocos estarán dispuestos a someterse al examen. Sin embargo, el derecho a la confidencialidad se ha visto limitado por el “principio de daño”, según el cual la sociedad no tiene derecho a limitar los actos de un ciudadano, a menos que la conducta de éste perjudique o “dañe” el bienestar de otros. Entonces se plantean dos preguntas:

¿Cuáles son los límites a la confidencialidad ¿

La Organización Mundial de la Salud, por medio de su programa mundial sobre SIDA, ha instado firmemente a sus Estados Miembros a que “clasifiquen al SIDA como enfermedad de notificación obligatoria a la autoridad de salud pública competente”, con el fin de obtener un mayor conocimiento de la enfermedad y, sobre todo, bases sólidas para la prevención de campañas de control y prevención y de atención a los enfermos 31.

La notificación obligatoria debe entenderse, como el informe a la autoridad sanitaria competente³², con el propósito de conocer el número de casos y sus variables y con ellos realizar los programas de prevención pertinentes. En la notificación obligatoria, poco importa la identidad de una persona, serán más importantes otros datos, como la edad, el origen, la ocupación, la forma como contrajo el virus y otros datos de interés para la epidemiología. Por lo tanto, la información que se brinde a las autoridades de salud, debe ser innominada (no expresar el nombre del afectado) y confidencial.

¿Además de las autoridades sanitarias, hay que notificar el compañero o compañera sexual de la persona con VIH positivo ¿

La Organización Mundial de la Salud, ha establecido que deberán notificarse los “contactos”, definiendo como contacto “aquel que en virtud de su relación con la persona infectada por el VIH, se encuentra en inminente peligro de contagio o infección”. 33

En este contexto, cabe recordar cuales son las tres únicas vías conocidas de transmisión del virus:

- relación sexual no protegida, hetero y homosexual, anal o vaginal, con una persona infectada.
- intravenosa: Por transfusiones sanguíneas y hemoderivados contaminados, transplantes de órganos o semen de donantes infectados, o por compartir jeringas o agujas sin esterilizar.
- perinatal: de la madre infectada al hijo, antes o después del parto o a través de la lactancia materna.

Lo anterior es pertinente para establecer quienes pueden definirse como "contactos", ya que muchas legislaciones han interpretado el término en forma diversa, permitiendo la notificación a otros familiares que en realidad no están en peligro inminente de contagio, violando con esto

31 Organización Panamericana de la Salud, Aportes de la Ética y el Derecho al Estudio del SIDA, Publicación Científica No.530, Editores: Hernán Fuenzalida-Puelma, Ana María Linares Parada, Diana Serrano La Vertú, 1991. pág. 34.

32 Carrasco, Edgar. Informe de la asesoría de asuntos éticos y legales OPL-SIDA/MSAS, Sobre aspectos éticos relacionados al ejercicio profesional de los trabajadores de la salud VIH=+, Caracas, Enero de 1993.

33 Organización Panamericana de la Salud. Op.cit.

innecesariamente la privacidad del paciente. Se justifica entonces la notificación al compañero sexual del seropositivo.

Con relación a los menores de edad , deberá notificarse a sus padres o representantes legales, por considerarse esto indispensable para la realización del tratamiento.

En todo caso, cualquier programa de notificación a contactos debe hacerse dentro de un marco completo de prevención.

Cuáles son los elementos claves en una legislación sobre VIH/SIDA?

De acuerdo con el marco conceptual delimitado por los derechos humanos, los siguientes elementos deben incluirse en una legislación efectiva de lucha contra la propagación del virus y no contra el enfermo o portador, recomendándose que los mismos estén presentes en la legislación sobre SIDA:

- La ley debe ser garantía de privacidad y protección.
- Debe ser antidiscriminatoria (evitar la discriminación en todos los espacios de desarrollo social y personal de los individuos: familia, salud, trabajo, educación, etc.).
- Debe exigir el consentimiento informado de la persona tanto para la prueba como para cualquier tratamiento médico o experimental.
- Debe transformar los prejuicios sociales que rechazan la diversidad de preferencias sexuales y fortalecer la autonomía del individuo en este y todos los aspectos de su vida.
- Debe tener una perspectiva de género.
- Debe dar una protección especial a los grupos más vulnerables (por ejemplo: las mujeres, los jóvenes, los indígenas o poblaciones marginadas).
- Debe priorizar la prevención mediante la información y educación oportuna.
- Debe establecer programas de capacitación al personal de salud.
- Debe establecer parámetros éticos de investigación.
- Debe diseñar políticas y programas que aseguren la atención del enfermo de SIDA y la provisión de medicamentos.
- Debe diseñar políticas y programas que protejan y amparen a los huérfanos a causa de la enfermedad.

Esta lista no pretende ser exhaustiva; solo busca visibilizar formas de convertir las normas en garantía de protección de los derechos humanos, y por ende en mecanismos eficientes y válidos para el control de la epidemia.

PROBLEMAS EN LA ADOPCION DE LEGISLACIONES Y APLICACION DE LEYES SOBRE VIH/SIDA

Hasta ahora, la forma en que se ha abordado la problemática del VIH/SIDA, ha atentado no solamente contra la salud de la población, sino que ha originado violaciones a otros derechos fundamentales de los enfermos o portadores. En el afán de combatir la enfermedad se han tomado medidas legislativas, políticas y de todo orden, que desconocen abiertamente derechos de las personas, tales como el derecho a la intimidad personal, a la libertad, al trabajo, etc, todos ellos derechos fundamentales. La realidad ha demostrado que tales estrategias no conducen tampoco al

control o reducción del virus sino por el contrario propician su propagación. Por lo anterior, para conseguir afrontar con éxito este tema de salud pública, desde cualquier campo, especialmente el legislativo, es indispensable contar con bases que definan los derechos humanos y sus características y entre ellos específicamente los derechos sexuales y reproductivos.

Cuando se habla de enfrentar la discriminación e irrespeto a los derechos humanos de los afectados por VIH/SIDA, se presentan múltiples dificultades pues en este proceso están involucrados aspectos de toda índole: culturales, religiosos, económicos, políticos, etc, que en un momento dado llegan a convertirse en verdaderos obstáculos para que el legislador pueda cumplir su papel adecuadamente y para que las normas sean acatadas y respetadas por la comunidad. Un especial problema surge cuando la legislación "se adelanta" al desarrollo de la sociedad y crea un vacío idealista entre la realidad de hecho y la norma legal. Es así como nos encontramos en algunos países de América latina, frente a una legislación más o menos adecuada y protectora de los derechos de las personas que viven con VIH/SIDA, pero que no se aplica porque hay una brecha insalvable entre ella y los valores, actitudes, costumbres, normas consuetudinarias, y conductas socialmente imperantes.

Los principales obstáculos identificados en América Latina, tanto para la expedición de normas como para su aplicación fáctica, pueden resumirse así:

Factor cultural: En este campo los tabúes, prejuicios y roles estereotipados de hombres y mujeres en la sociedad inciden negativamente en el control de la epidemia. La falta de información en todos los niveles hace que se desconozcan las formas de transmisión del virus, y esto conduce a prácticas discriminatorias como: negación de atención médica, exigencia de la prueba del SIDA para ingresar al trabajo o a los establecimientos educativos.

En su actitud desinformada y temerosa, la población civil ha reaccionado de manera violenta en contra de portadores o enfermos, a tal grado que se han dado en la región casos tan aberrantes como el apaleamiento de enfermos o el incendio de centros especializados en la atención de personas con VIH/SIDA. ³⁴ La falta de información conduce al error de ubicar el tema del VIH/SIDA no como problema y preocupación de todos, sino como un asunto de ciertos grupos tales como prostitutas, homosexuales y drogadictos.

Factor religioso: La influencia e importancia de las instituciones religiosas dentro de los diferentes niveles del desarrollo social de los pueblos de América Latina ha tenido un gran impacto en el desarrollo de nuevas legislaciones o la modificación de normas ya existentes, en especial cuando éstas están relacionadas con aspectos relativos a la sexualidad y conducta reproductiva de las personas.

Al calificar como pecaminosas las relaciones sexuales fuera del vínculo matrimonial, y negar la sexualidad como un componente del ser humano independientemente de la procreación, algunas iglesias no sólo desconocen en forma absoluta la realidad social sino que fomentan el rechazo y la

³⁴ En septiembre de 1996, en la población colombiana de Paicol, Huila, la hostilidad llegó hasta el punto de quemar una casa donde habitaban jóvenes con SIDA.

discriminación hacia determinados sectores de la población (por ejemplo homosexuales y prostitutas).

Al oponerse al uso de métodos modernos de planificación familiar como el condón, las iglesias dificultan la efectividad de las campañas de prevención.

Factor político: En general los países de América Latina tienen problemas de falta de estabilidad política, lo que provoca frecuentes cambios de funcionarios, y por lo tanto de posturas y enfoques dentro de las políticas nacionales de prevención y combate de la epidemia, obstaculizando la permanencia de los procesos y la toma de decisiones.

Se refleja también una falta de compromiso político de los gobernantes para desarrollar acciones concretas y una baja eficiencia de la gestión gubernamental. Ha sido igualmente nociva la aplicación de políticas neoliberales sin inversión en salud.

Factor económico: La escasez de recursos en el Estado impide que se ejecuten políticas y programas establecidos en las leyes. La condición de pobreza de la mayoría de la población conduce a que las personas tengan pocas posibilidades de acceso a los servicios de educación, salud etc. En el caso específico de la mujer, esto se traduce en que ella dependa económicamente del compañero, lo que la limita en la posibilidad de imponer una relación sexual protegida.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- a) Las normas sobre derechos humanos deberán ser consideradas elementos fundamentales de todas las políticas y programas destinados a combatir la epidemia. De esta manera, el respeto por derechos humanos ayudará a reducir los costos sociales y económicos de la epidemia, facilitando la prevención de su transmisión
- b) Es obligación de los Estados garantizar el derecho de los individuos a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva, como elemento indispensable para el progreso socio económico de los pueblos y el desarrollo humano sostenible.
- c) Es necesario reconocer la condición de extrema vulnerabilidad de la mujer frente al VIH/SIDA en el diseño y ejecución de programas y legislaciones destinadas a combatir la epidemia.
- d) La ley, como *factor ordenador* y en su *función formativa* puede promover cambios en el comportamiento personal, originando una transformación de los valores socio- culturales frente a la epidemia del VIH/SIDA
- e) La legislaciones sobre la materia deberán propiciar protección jurídica a las personas que viven con VIH/SIDA y promover el autocuidado, la responsabilidad y la autonomía individual. Es necesario además, la derogación de las normas existentes que atentan contra los derechos fundamentales, de los individuos
- f) Para la elaboración e implementación de programas de prevención y tratamiento del VIH/SIDA, se debe contar con la participación de organizaciones no gubernamentales y de la sociedad civil para identificar las necesidades de los diferentes sectores y nutrirse de sus aportes.

GLOSARIO DE TERMINOS

VIH: retrovirus llamado Virus de la Inmunodeficiencia Humana, microorganismo que afecta directamente las células del sistema inmunológico o de defensas del organismo, cuya consecuencia final es la aparición del cuadro clínico conocido como SIDA.

SIDA: Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida, resultado de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y de la subsecuente incapacidad del organismo para combatir las infecciones, ya que el virus causal afecta directamente ciertas células del sistema inmune o de defensas en la persona infectada, dejándola especialmente vulnerable a padecer enfermedades causadas por bacterias, hongos, parásitos u otros virus.

Derechos Humanos: derechos fundamentales reconocidos nacional e internacionalmente a todo ser humano, basados en la dignidad y valor intrínsecos de la persona humana y en la igualdad entre hombres y mujeres.

Derechos sexuales: incluyen el derecho humano de la mujer a tener control respecto de su sexualidad, su salud sexual y reproductiva, y a decidir libre y responsablemente respecto de esas cuestiones, sin verse sujeta a la coerción, la discriminación y la violencia

Derechos reproductivos: abarcan ciertos derechos humanos reconocidos nacional e internacionalmente. Entre ellos se encuentran:

El derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número y espaciamiento de hijos y a disponer de la información, la educación, y los medios para ello.

El derecho a alcanzar el nivel mas elevado de salud sexual y reproductiva.

El derecho a adoptar decisiones sobre la reproducción sin sufrir discriminación, coerción ni violencia.

Salud: La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

Salud sexual : Está encaminada al mejoramiento de la vida y de las relaciones personales. Los servicios de salud sexual no deberían estar orientados únicamente al asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual.

Salud reproductiva: Es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y

sus funciones y procesos. Cuando hay salud reproductiva las personas son capaces de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, de procrear, y gozar de la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con que frecuencia. El hombre y la mujer tienen el derecho a obtener información y tener acceso a métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables de su elección para la regulación de la fecundidad, que no estén legalmente prohibidos, así como el derecho a recibir servicios adecuados de atención de la salud que permitan los embarazos y los partos sin riesgos. La atención de la salud reproductiva se define como el conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyan a la salud y al bienestar reproductivo al evitar y resolver los problemas relacionados con la salud reproductiva.

BIBLIOGRAFÍA

CARRASCO, Edgar. *Informe de la asesoría de asuntos éticos y legales OPL-SIDA/MSAS, Sobre aspectos éticos relacionados al ejercicio profesional de los trabajadores de la salud y VIH +*. Caracas. 1993.

FAMILY CARE INTERNATIONAL(FCI). *Compromisos para la salud y los derechos sexuales y reproductivos de todos. Marco de acción*. Nueva York. 1995.

FAMILY CARE INTERNATIONAL(FCI). *Acción para el Siglo XXI Salud y Derechos reproductivos de todos, Marco de Acción*. Nueva York, 1995.

FEDERACION INTERNACIONAL DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, Región del Hemisferio Occidental, Inc. *Revista FORO*. Vol XII, No.1. Nueva York, julio, 1996.

FEDERACION INTERNACIONAL DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA. *Carta de Derechos Sexuales y Reproductivos*. Londres, 1996.

FUNDACION NIMEHUATZIN. *Revista De Sida*, No.3, Managua, Nicaragua, abril, 1996.

FUNDACION PARA EL ESTUDIO E INVESTIGACION DE LA MUJER (FEIM). *Revista Desidamos,SIDA*. Año 4, No.2, Buenos Aires, julio, 1996.

GOMEZ, Adriana. *Mujeres y VIH/SIDA: Un Enfoque desde el Género*, En: *Mujeres, Vulnerabilidad y VIH?SIDA: Un enfoque desde los derechos humanos*. Adriana Gomez, ed. Cuadernos Mujer y Salud/3. Red de Salud de la Mujeres Latinoamericanas y del Caribe, 1998.

IANUZOVA, María. *Los derechos humanos de la mujer y su protección en el sistema interamericano de derechos humanos*. Servicio Jurídico PROFAMILIA. Colombia, 1996,

INTERNATIONAL FEDERATION OF RED CRESENT SOCIETIES y Harvard School of Public Health. *Health and Human Rights: An Explanatory Manual*. 1995.

LACCASO. *Redes*, boletín trimestral, No.1. abril-junio, 1996.

LONDOÑO, Luz María. *La vulnerabilidad de las mujeres frente al VIH/SIDA*. En: "Vida Cotidiana" , Boletín No. 3, CERFAMI, Medellín, 1995.

MANN, Jonathan y Daniel Tarantola Ed. *AIDS in the world II*. New York, Oxford, 1996

ONUSIDA/OMS. *Informe sobre la Epidemia Mundial del VIH/SIDA. Vigilancia Mundial del VIH/SIDA y de las ETS.* Diciembre, 1997.

ONUSIDA/OMS. 1997. *La Epidemia del SIDA: Situación en diciembre de 1999. Documento de Trabajo.* Diciembre, 1999.

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD/ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. *Informe de vigilancia del SIDA en las Américas.* Junio, 1996.

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. *Aportes de la ética y el derecho al estudio del SIDA,* Publicación científica No.530, Editores: Hernán Fuenzalida - Puelma, Ana María Linares Parada, Diana Serrano La Vertú, 1991.

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. *El derecho a la Salud en las Américas, Estudio constitucional comparado,* publicación científica No.509, Editores Hernán L Fuenzalida - Puelma/ Susan Schollle Connor, 1989.

PANEBIANCO, Slivia. *La segunda consulta internacional sobre el SIDA y los Derechos Humanos.* Documento de trabajo. Conferencia Centroamericana de Parlamentarios: El VIH/SIDA un Problema de Desarrollo – El Papel de los Parlamentarios Managua, Nicaragua, 17-18 de marzo, 1997. A disposición en los archivos del GPI.

PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO (PNUD). *La mujer en el centro del análisis.* Documentos de trabajo. Programa sobre VIH y desarrollo. Nueva York, noviembre, 1993.

PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO (PNUD). *Women, the HIV Epidemic and Human Rights, a tragic imperative.* Nueva York, 1993.

PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO (PNUD), *The Role of the Law in HIV and AIDS Policy.* Issues Paper 11. New York, 1991

PNUD/FNUAP/Banco Mundial, Programa especial de la OMS de investigaciones, desarrollo y formación de investigadores sobre reproducción humana y División de la OMS de salud de la familia. *Perspectivas de las mujeres en materia de salud reproductiva en América Latina.* Informe Final. Santo Domingo, junio, 1995.

RED DE SALUD DE LAS MUJERES LATINOAMERICANAS Y DEL CARIBE. *Revista Mujer Salud.* Santiago de Chile, enero, 1996.

THE CENTER FOR REPRODUCTIVE LAW AND POLICY (CRLP). *Women of the world: Laws and policies affecting their reproductive lives. Latin America and the Caribbean.* New York, 1997.

GUIA METODOLOGICA

PRESENTACIÓN

Esta guía contiene una propuesta metodológica para el desarrollo de talleres de sensibilización con parlamentarios de América Latina sobre la incidencia de la legislación en la prevención y lucha contra la epidemia VIH/SIDA. En la ejecución de los talleres la guía presupone el uso de los documentos “Herramientas Conceptuales” y “Fichas de Legislación”.

El taller está diseñado para desarrollarse en dos sesiones sucesivas de cuatro horas cada una. En cada sesión se realizará un panel, un trabajo de grupo y una plenaria. La guía contiene los temas específicos de cada panel y las preguntas orientadoras de los debates en grupos. En las plenarias se deben establecer los consensos, compromisos y conclusiones a que se ha llegado en el proceso. Los facilitadores irán adecuando la guía de acuerdo a la audiencia y tiempo disponibles.

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el enfoque y la dinámica de la actividad legislativa en los distintos países de América Latina respecto a la prevención y combate de la epidemia VIH/SIDA.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Sensibilizar a parlamentarios y parlamentarias de la región sobre la necesidad prioritaria de reducir el impacto que la epidemia VIH/SIDA está teniendo en la comunidad internacional y en las sociedades nacionales, y sobre la necesidad de ejecutar con urgencia acciones integrales de prevención y combate de esta epidemia, que incluyan la dimensión legislativa.
2. Proveer de la información relevante a los parlamentarios y parlamentarias de la región sobre la perspectiva y el enfoque más adecuado para intervenir exitosamente desde la actividad legislativa en la prevención y combate de la epidemia, así como los contenidos de los cuerpos normativos adoptados por varios países latinoamericanos sobre esta materia, para la prevención y combate de la epidemia.
3. Generar consenso entre parlamentarios y parlamentarias sobre los contenidos que deben informar su legislación nacional para la prevención y combate de la epidemia VIH/SIDA e impulsar la acción legislativa en este campo.

RESULTADOS ESPERADOS

1. Que las/os participantes en el taller comprendan la importancia y enfoque de la actividad legislativa en la prevención y combate de la epidemia VIH/SIDA.
2. Que se genere identificación y compromiso de las/os participantes con los procesos de formulación de legislación sobre VIH/SIDA.

3. Que se elabore un inventario de propuestas sobre contenidos de la legislación nacional de prevención y combate a la epidemia VIH/SIDA y sobre posibles cursos de acción legislativa en esta área.

DESARROLLO DEL TALLER

I. PRIMERA SESION

Duración: 4 horas.

a) Ejercicio de Sensibilización

Duración: 30 minutos

Recursos: acorde al ejercicio elegido

b) Panel: “Dimensión social y legislativa de la prevención y lucha contra la epidemia del VIH/SIDA”.

- Informaciones generales sobre VIH/SIDA.
- Obstáculos socio-culturales y políticos para legislar sobre VIH/SIDA.
- Enfoque legislativo para la prevención y combate de la epidemia del VIH/SIDA.

Duración: 90 minutos. Tres exposiciones de 20 minutos cada una y 30 minutos de preguntas y comentarios de los participantes.

Recursos: Documento “Herramientas Conceptuales”.

b) Formación de grupos de trabajo

Duración: 10 minutos

c) Trabajo en grupos.

Cada grupo de trabajo estará formado por un mínimo de seis participantes y un máximo de ocho. Cada uno designará un moderador del debate y un relator. Los grupos responderán a las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles son, en su país, los principales obstáculos socio-culturales y políticos para legislar sobre VIH/SIDA? ¿Cómo enfrentarlos?
- ¿Que áreas de actividad gubernamental, privada y ciudadana deben fortalecerse y potenciarse a través de la ley para la prevención y combate de la epidemia? ¿Cómo lograrlo?
- ¿Qué actitudes, conductas y actividades deben desalentarse mediante la ley? ¿Cómo hacerlo?

Duración: 60 minutos

d) Plenaria

Los relatores de cada grupo presentarán las conclusiones de su grupo. La moderadora de la plenaria hará una síntesis de las propuestas presentadas, destacando las que hayan sido formuladas por dos o más grupos de trabajo.

Duración: 50 minutos.

II SEGUNDA SESION

Duración: 4 horas

- a) Panel: “Regulación jurídica de la prevención y lucha contra la epidemia del VIH/SIDA”.
- Contenidos de la legislación vigente sobre la materia en América Latina.
 - Contenidos de la legislación nacional o del proyecto legislativo.
 - Análisis de la viabilidad de la ley o proyecto legislativo dentro de la realidad nacional.

Duración: 90 minutos. Tres exposiciones de 20 minutos cada una y 30 minutos de preguntas y comentarios de los participantes.

Recursos: Documento “Fichas de Legislación”. Ley o proyecto nacional.

- c) Trabajo en grupos.

Se mantienen los mismos grupos de trabajo, designándose un nuevo moderador del debate y un relator. Los grupos responderán a las siguientes preguntas:

- ¿Qué elementos específicos debe contener una ley nacional de prevención y combate de la epidemia VIH/SIDA?
- ¿Qué grado de participación debe tener la sociedad civil en la formulación del proyecto de ley? ¿Qué sectores deben ser consultados?
- ¿Que acciones deben impulsarse y ejecutarse al interior del Poder Legislativo para lograr la aprobación congresional de la ley? ¿Cuánto tiempo se estima que tomará el proceso legislativo a partir del presente?

Duración: 90 minutos

- d) Plenaria

Los relatores de cada grupo presentarán las conclusiones de su grupo. La moderadora de la plenaria hará una síntesis de las propuestas presentadas, destacando las que hayan sido formuladas por dos o más grupos de trabajo.

Duración: 60 minutos.



Grupo Parlamentario Interamericano
Sobre Población y Desarrollo (GPI)

A large, high-contrast, black and white close-up portrait of a woman's face occupies the right side of the page. Her eyes are looking slightly upwards and to the right. The lighting is dramatic, with deep shadows on the left side of her face.

Modulo Legislativo sobre VIH y SIDA

2. Fichas de Legislación

RELACION DE LEYES

ARGENTINA

Ley No. 23.798 del 20.09.90. Ley de Prevención y Lucha contra el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)

BOLIVIA

Resolución Secretarial. 0660 de Diciembre de 1996. Para la Prevención y Vigilancia del VIH/SIDA en Bolivia.

COSTA RICA

Ley No. 7771 del 20.04.98. Ley General sobre el VIH-SIDA

HONDURAS

Decreto No. 147-99 del 30.09.99. Ley Especial sobre VIH/SIDA

NICARAGUA

Ley No. 238 del 14.10.96. Ley de Promoción, Protección y Defensa de los Derechos Humanos ante el SIDA.

PARAGUAY

Ley No.102/91 del 06.11.91. Ley que Establece Normas sobre Control y Prevención del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida – SIDA.

PANAMA

Ley No. 3 del 05.01.00. Ley General sobre las infecciones de Transmisión Sexual, el Virus de Inmunodeficiencia Humana y el SIDA.

PERU

Ley No. 26626 del 19.06.96. Ley por la cual se encarga al Ministerio de Salud la Elaboración del Plan Nacional de Lucha contra el Virus de Inmunodeficiencia Humana, el SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual.

ARGENTINA

LEY No.23.798 (20.09.90)
LEY DE PREVENCIÓN Y LUCHA CONTRA EL SÍNDROME DE
INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)

CONCEPTO	Art.	CONTENIDO DE LA LEY
FINALIDAD		No precisa.
POLÍTICA PÚBLICA	1° 3°	Se declara de interés nacional la lucha contra el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (detección e investigación de sus agentes causales, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, prevención, asistencia y rehabilitación) y la implementación de medidas para evitar la propagación, con énfasis en la educación de la población. La autoridad encargada de aplicar esta ley es el Ministerio de Salud y Acción Social (Subsecretaría de Salud).
FINANCIAMIENTO	21°	Fondos provenientes de las Rentas Generales de la Nación y respectivos presupuestos de cada jurisdicción.
ÁMBITO DE APLICACIÓN	3°	Aplicación en todo el territorio de la República.
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL	4°	a) Desarrollar programas de prevención y control sobre el VIH/SIDA, gestionando los recursos para su financiamiento y ejecución. b) Promover la capacitación de recursos humanos y propender al desarrollo de actividades de investigación. c) Aplicar métodos que aseguren la efectividad de los requisitos de máxima calidad y seguridad. d) Cumplir con el sistema de información establecido. e) Promover la concertación de acuerdos internacionales para la formulación y desarrollo de programas comunes. f) Arbitrar medidas para llevar a conocimiento de la población, información veraz y completa acerca del SIDA (Poder Ejecutivo)
DERECHOS HUMANOS		No precisa
DERECHOS GARANTIZADOS:		
Derecho a la No Discriminación	2°	La aplicación de la ley no puede afectar la dignidad de las

	a) y b)	personas o producir algún efecto de marginación, estigmatización, degradación o humillación.
Derecho a la Confidencialidad	2° e)	No se puede individualizar a las personas a través de fichas, registros o almacenamiento de datos, los cuales, a tales efectos, deberán llevarse de manera codificada.
Derecho a la Autonomía		No precisa
Derecho a la Intimidad Personal	4° d)	No se puede incursionar en el ámbito de privacidad de cualquier habitante de la nación argentina.
Derecho a la Información	8°	Obligación de los profesionales que detecten el VIH o posean presunción fundada de que un individuo es portador, de informar a éste sobre el carácter infeccioso del virus, medios de transmitirlo y su derecho a recibir asistencia adecuada.
Derecho a la Atención Integral	8°	Los portadores y enfermos de VIH/SIDA tienen derecho a recibir asistencia adecuada.
Derecho al Trabajo		No precisa
Derecho a la Educación y a la Recreación		No precisa
Derecho a la Seguridad Social		No precisa
Derechos de las Personas Recluidas o Privadas de Libertad	5°	Obligación del Poder Ejecutivo de dictar las medidas pertinentes para la prevención, detección y tratamiento de las personas infectadas, dentro de instituciones cerradas y semi cerradas.
MEDIOS DE COMUNICACIÓN		No precisa.
DONACIÓN DE SANGRE Y ÓRGANOS	7°	Se declara obligatoria la detección del virus y sus anticuerpos en: - la sangre humana destinada a transfusión, elaboración de plasma u otros derivados sanguíneos. - donantes de órganos para trasplante y otros usos humanos.

SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DE LA LEY	14°	Los actos u omisiones que transgredan las normas de profilaxis señaladas por la ley y su reglamentación, serán sancionados con: a) Multa. b) Inhabilitación en el ejercicio de la profesión. c) Clausura total o parcial, temporaria o definitiva del consultorio, clínica, instituto, sanatorio, laboratorio o cualquier otro local afín, donde se produjo la infracción.
PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN	17° 19° 13°	Ante la autoridad sanitaria competente. La autoridad sanitaria de cada provincia establecerá los procedimientos respectivos. Los actos u omisiones que impliquen violación de lo señalado por esta ley o su reglamento, se consideran faltas administrativas, sin perjuicio de la responsabilidad penal o civil en que puedan incurrir los infractores.
PROCESO PENAL		No precisa.
OTROS DATOS RELEVANTES	6° 9° 10° 11° 12°	Obligación de los profesionales que asistan a personas integrantes de grupos en riesgo de adquirir el SIDA, de prescribir las pruebas para su detección. Se realizarán pruebas de detección del VIH en los extranjeros que soliciten radicar definitivamente en el país. La notificación de los casos de enfermos de SIDA y de los fallecimientos, se realizará dentro de las 48 horas de confirmado el diagnóstico Se mantendrá registros actualizados de la prevalencia e incidencia de portadores, infectados y enfermos de VIH/SIDA, así como de los fallecimientos y su causa. La autoridad responsable establecerá las normas de bioseguridad necesarias para el uso de material calificado o no descartable. Su incumplimiento se considera falta gravísima.

BOLIVIA

RESOLUCIÓN SECRETARIAL No. 0660 DE DICIEMBRE 1996 PARA LA PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DEL VIH/SIDA EN BOLIVIA

Esta norma no tiene rango de ley sin embargo, nos parece interesante resaltar los derechos y deberes que establece para las personas sanas, infectadas asintomáticas o enfermas de SIDA

CONCEPTO	Art.	CONTENIDO DE LA LEY
DERECHO A LA NO DISCRIMINACIÓN	38°	No puede discriminarse, por ningún motivo, a las personas infectadas, los hijos o padres portadores del VIH.
	45°	Se prohíbe exigir pruebas para detectar el VIH/SIDA como requisito obligatorio, en las siguientes circunstancias: a) admisión a centros educativos, deportivos y sociales, b) ingreso al país de ciudadanos extranjeros y nacionales c) acceso a actividades laborales o permanencia en la misma d) ingreso a instituciones militares o de conscriptos.
DERECHO A LA CONFIDENCIALIDAD	9°	Las pruebas presuntivas para el VIH son estrictamente confidenciales.
	11°	Las pruebas confirmatorias de infección de VIH son estrictamente confidenciales.
	41°	Se puede informar del estado de salud de la persona infectada o enferma de SIDA, al cónyuge , compañero permanente o pareja sexual, previo consentimiento, advirtiéndole la situación de peligro a los contactos del mismo.
	42°	El médico puede decidir informar a las personas expuestas al riesgo, para que asuman las medidas de bioseguridad y protección correspondiente.
	43°	Si la condición de salud del enfermo es grave, se deberá comunicar a los familiares o allegados, guardando estricta confidencialidad.
	44°	Obligación de guardar estricta confidencialidad sobre los datos obtenidos de los infectados o enfermos de SIDA.
DERECHO A LA AUTONOMÍA	8°	Prohibición de realizar la prueba de VIH sin consentimiento del interesado. Las pruebas de laboratorio se podrán realizar a: a) petición del

		interesado, b) en presencia de antecedentes epidemiológicos cuando exista sospecha clínica de infección y, c) para fines de vigilancia epidemiológica.
DERECHO A LA INTIMIDAD PERSONAL	44°	Se debe guardar estricta confidencialidad a la opinión pública de los datos obtenidos de los infectados o enfermos de SIDA, resguardando el derecho a la privacidad.
DERECHO A LA INFORMACIÓN	49°	El personal de salud en general en sus diferentes niveles tienen la obligación de orientar, informar, educar, ejecutar prestaciones de salud sobre el VIH/SIDA a la población boliviana sin distinción, guardando estricta confidencialidad.
DERECHO A LA ATENCIÓN INTEGRAL	17°	Ningún trabajador de la salud del sector privado o público, puede negar servicio de atención médica o de internación a una persona VIH positiva o enferma de SIDA.
DERECHO AL TRABAJO	37° 39°	No puede negarse el acceso y permanencia de los trabajadores portadores del VIH, a sus centros de trabajo. El Ministerio de Trabajo y Desarrollo Social brindará apoyo jurídico y laboral a estas personas. Los trabajadores no están obligados a informar a sus empleadores su condición de infectado del VIH (se resguarda el derecho a la confidencialidad y a la no discriminación)
DERECHO A LA EDUCACIÓN Y A LA RECREACIÓN	38°	No se puede negar el ingreso a los centros educativos, deportivos, sociales y culturales públicos o privados a las personas infectadas, los hijos o padres portadores del VIH.
DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL	39°	Los seguros sociales deben guardar estricta confidencialidad sobre el estado de salud del empleador, queda prohibido informar al empleador sobre el estado específico de salud del empleado.
DERECHOS DE LAS PERSONAS RECLUIDAS O PRIVADAS DE LIBERTAD	59° 60°	Atención integral al recluso infectado asintomático. Todo recluso que desarrolle la enfermedad del SIDA, en fase terminal, gozará del derecho de atención médica u hospitalaria.
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	57°	El Ministerio de Informaciones adoptará mecanismos para que la red de radio, televisión y prensa de nivel nacional emitan mensajes permanentes y continuos de orientación a la población general sobre la prevención de la infección de ETS/VIH/SIDA.

SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DE LA LEY	65°	Las sanciones aplicables son las contenidas en el Código de Salud. También se contempla la aplicación de la justicia ordinaria de acuerdo al artículo 277 del Código Penal.
PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN	64°	El denunciante debe intervenir en el curso del procedimiento a solicitud de la autoridad competente y dar los informes que se requieran. Al instaurarse una denuncia, debe presentarse una prueba sumaria que sirva de apoyo.
	65°	De acuerdo al Código de Salud.
PROCESO PENAL	63°	Los portadores de VIH que en forma dolosa, intencional o culposa transmitan o intenten transmitir el VIH a otras personas, serán sancionados de acuerdo al Código Penal.
OTROS DATOS RELEVANTES	50°	Toda persona que ejerza la prostitución debe recibir información, capacitación, educación y consejería sobre la prevención y los riesgos de contraer o transmitir el VIH. Se debe someter a controles periódicos.
	51°	Obligación de los administradores de moteles, lenocinios y otros establecimientos afines, de proveer regularmente de preservativos o condones a los clientes y personas que trabajan en la prostitución en estos establecimientos.
	62°	Los portadores de VIH, están prohibidos de ejercer la prostitución, donar sangre, hemoderivados, órganos, tejidos o semen.

COSTA RICA

LEY No. 7771 (20.04.98) LEY GENERAL SOBRE EL VIH-SIDA

CONCEPTO	Art.	CONTENIDO DE LA LEY
FINALIDAD	1°	La presente ley tiene como objetivo la educación, la promoción de la salud, la prevención, el diagnóstico, la vigilancia epidemiológica y la atención e investigación sobre el virus de la inmunodeficiencia humana o VIH y el síndrome de la inmunodeficiencia adquirida o SIDA; además trata de los derechos y deberes de los portadores del VIH, los enfermos de SIDA y los demás habitantes de la República.
POLITICA PUBLICA		No precisa
FINANCIAMIENTO		No precisa
AMBITO DE APLICACION		No precisa. Se entiende que tiene aplicación a nivel nacional.
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL	15° 19° 20° 22° 23°	Además de las normas señaladas en otras categorías, se pueden mencionar las siguientes: El personal de salud tienen el deber de informar sobre las pruebas que resulten positivas al Ministerio de Salud (sólo con fines epidemiológicos y estadísticos) Obligación de los bancos de productos humanos de ejercer control sobre la calidad y los procesos que apliquen, para garantizar la inocuidad de la sangre y sus derivados, de la leche materna, el semen y otros tejidos u órganos, desde la recolección hasta su utilización. Se establece procedimiento de control de los hemoderivados y otros productos biológicos de origen humano. Las instituciones competentes de salud promoverán el uso de sustitutos sanguíneos, para evitar el contagio por el VIH. Deber de los bancos de productos humanos, los laboratorios y establecimientos de salud de contar con el personal, material y equipo adecuados, de conformidad con las recomendaciones sobre medidas de seguridad universales.

	30°	Obligación del Estado, por medio del Ministerio de Salud, de informar adecuada y oportunamente, a la población en general y particularmente a los sectores más vulnerables, sobre la problemática del VIH-SIDA con datos científicos actualizados en cuanto a las formas de prevenir esta enfermedad.
	31°	Se incluirá en los programas educativos, temas sobre los riesgos, la consecuencias y los medios de transmisión del VIH, las formas de prevenir la infección y el respeto por los derechos humanos. Se gestionará la inclusión de programas de estudios relativos a la prevención y atención del VIH-SIDA en la curricula universitaria de las carreras profesionales de las ciencias de la salud.
	32°	Deber de todos los centros de salud públicos y privados, de facilitar a sus trabajadores, capacitación adecuada acerca del manejo del VIH-SIDA , asegurar el cumplimiento de la medidas de bioseguridad, y ofrecer las condiciones y los recursos necesarios para evitar el contagio.
DERECHOS HUMANOS	3°	Las acciones relacionadas con la prevención y atención del VIH y del SIDA garantizarán el respeto por los derechos fundamentales de las personas infectadas y de todos los habitantes de la República.
	5°	Toda persona portadora del VIH-SIDA tiene los derechos y las obligaciones consagrados en la Constitución Política, los instrumentos internacionales sobre derechos fundamentales ratificados por Costa Rica, los estipulados en la Ley General de Salud, esta ley y demás legislación relacionada con la materia. La violación de cualquier derecho o garantía será denunciante ante las autoridades judiciales, para reclamar las responsabilidades penales, civiles y administrativas del caso.
DERECHOS GARANTIZADOS: Derecho a la No Discriminación	4°	Se prohíbe toda discriminación contraria a la dignidad humana y cualquier acto estigmatizador o segregador en perjuicio de los portadores del VIH/SIDA y de sus parientes y allegados. Se prohíben las restricciones o medidas coercitivas de los derechos y las libertades de las personas infectadas por el VIH-SIDA, (excepto casos de comportamientos riesgosos o peligrosos, señalados en esta ley). Todo portador del VIH-SIDA tiene derecho a que no se interfiera en el desarrollo de sus actividades

Derecho a la Confidencialidad	8°	<p>civiles, familiares, laborales, profesionales, educativas, afectivas y sexuales, estas últimas de acuerdo con las respectivas recomendaciones de protección (salvo las excepciones contenidas en la ley).</p> <p>Con las excepciones legales, la confidencialidad es un derecho fundamental de los portadores del VIH-SIDA. Nadie podrá, pública o privadamente, referirse al padecimiento de esta enfermedad, sin el consentimiento previo del paciente. El personal de salud tiene obligación de guardar confidencialidad.</p>
	9°	<p>Deber del personal de salud de reportar, a solicitud del juez, la situación de infección por el VIH, con el debido respeto a la dignidad del paciente (en proceso penal o de divorcio en materia de familia)</p>
	13°	<p>Las pruebas para el diagnóstico clínico de la infección por el VIH y sus resultados serán confidenciales entre el médico, el personal del sector involucrado y el paciente, con las excepciones establecidas en esta ley.</p>
	16°	<p>Para proteger la identidad de las personas infectadas, la información relativa a la vigilancia epidemiológica del VIH será codificada y confidencial. Toda comunicación será escrita.</p>
Derecho a la Autonomía	14°	<p>La prueba diagnóstica de infección por el VIH no es obligatoria, salvo en los siguientes casos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) cuando exista necesidad médica, para atender la salud del paciente. b) cuando se requiera para fines procesales. c) cuando se trate de donación de sangre, hemoderivados, leche materna, semen, órganos y tejidos. <p>En los casos anteriores, los resultados de la prueba se utilizarán en forma confidencial.</p>
Derecho a la Intimidad Personal	8°	<p>El portador del VIH-SIDA tiene derecho a comunicar su situación a quien desee. Las autoridades sanitarias deben informarle su obligación de comunicarlo a sus contactos sexuales y advertirle sus responsabilidades civiles y penales en caso de contagio.</p>
Derecho a la Información	6°	<p>Todo portador del VIH-SIDA tiene derecho a contar con información exacta, clara, veraz y científica acerca de su condición, por parte del personal profesional y técnico.</p>
Derecho a la Atención Integral	7°	<p>Todo portador del VIH-Sida tiene derecho a asistencia</p>

Derecho al Trabajo	27° 28° 10°	<p>médico-quirúrgica, psicológica y de consejería; además a todo tratamiento que le garantice aminorar su padecimiento y aliviar las complicaciones originadas por la enfermedad.</p> <p>Los trabajadores de la salud, públicos y privados, deben prestar apoyo y atención a los pacientes con VIH-SIDA. Están obligados a brindar la atención que requieran las personas afectadas con VIH-SIDA.</p> <p>El Estado podrá destinar los recursos necesarios para la creación y el fortalecimiento de albergues para la atención de los pacientes que requieran apoyo.</p> <p>Se prohíbe toda discriminación laboral contra cualquier trabajador con VIH-SIDA. Si desarrollara alguna enfermedad que le impida continuar con sus actividades habituales, recibirá el trato establecido en la legislación laboral vigente. Ningún patrono, público o privado, nacional o extranjero, puede, por sí mismo ni mediante otra persona, solicitar dictámenes ni certificaciones médicas a los trabajadores sobre la portación del VIH para obtener un puesto laboral o conservarlo. El empleado no está obligado de informar al empleador o compañeros de trabajo sobre su estado de infección por el VIH.</p>
Derecho a la Educación y a la Recreación	11°	<p>Cuando sea necesario, podrá informarlo a su patrono, quien deberá guardar la debida confidencialidad y, en su caso, procurar el cambio en las condiciones de trabajo para el desempeño de sus funciones, según criterio médico.</p> <p>Ningún centro educativo, público ni privado, puede solicitar pruebas ni dictámenes médicos sobre VIH como requisito de ingreso o permanencia. Ningún estudiante podrá ser discriminado, excluido ni expulsado por ser portador del VIH o estar enfermo de SIDA; tampoco cuando alguno de sus familiares o allegados resulte infectado.</p>
Derecho a la Seguridad Social		No precisa.
Derechos de las Personas Recluidas o Privadas de Libertad	33°	Todas las personas privadas de libertad tienen derecho a recibir la misma atención integral en salud que el resto de la comunidad, así como las medidas preventivas. Se prohíben las pruebas masivas y obligatorias sobre el VIH. La prueba voluntaria debe estar disponible y acompañarse de una adecuada consejería antes y después de la prueba.

	<p>34°</p> <p>35°</p> <p>36°</p> <p>37°</p>	<p>Obligación de definir y poner en práctica políticas y actividades educativas para disminuir el riesgo de la transmisión del VIH tanto para las personas privadas de libertad como para su pareja sexual y los funcionarios penitenciarios.</p> <p>Se ordena poner a disposición de las personas privadas de libertad preservativos, durante todo el período de su detención.</p> <p>Las personas privadas de libertad que requieran atención sanitaria especializada debido a complicaciones causadas por la infección con el VIH y no puedan ser atendidos en el centro de reclusión, deberán recibir tratamiento ambulatorio, internamiento hospitalario o el que se necesite.</p> <p>Obligación de desarrollar programas educativos sobre salud que atiendan las necesidades especiales de los menores institucionalizados, con el fin de introducir actitudes y comportamientos adecuados que eviten la transmisión de infecciones, en especial del VIH o enfermedades de transmisión sexual. Todas las acciones, decisiones y tratamientos deben estar basados en el total e irrestricto respeto a los derecho de los niños.</p>
	<p>38°</p> <p>40°</p>	<p>Se prohíbe la segregación, el aislamiento y las restricciones a las actividades laborales, deportivas, recreativas y de cualquier índole, en perjuicio de las personas privadas de libertad que se encuentren infectadas por el VIH.</p> <p><u>Excepción: Sólo</u> en los siguientes casos:</p> <p>a) cuando la convivencia con otros reclusos ponga en peligro la salud del paciente, siempre que éste consienta,</p> <p>b) cuando la persona privada de libertad haya sido o sea amenazada por actos de abuso físico o sexual por otros reclusos o, cuando se le trata de manera discriminatoria o degradante, con consentimiento del afectado,</p> <p>c) cuando se trate de una persona privada de libertad que trate, deliberadamente, de infectar con el VIH a otros sujetos.</p> <p>De acuerdo con lo establecido por las Naciones Unidas, los privados de libertad deberán estar en disposición de denunciar todo tratamiento que no cumpla con las disposiciones de esta ley.</p>

MEDIOS DE COMUNICACIÓN		No precisa.
DONACIÓN DE SANGRE Y ÓRGANOS	17° 21°	Toda donación de sangre, leche materna, semen, órganos y tejidos siempre deberá ser gratuita. Se prohíbe la comercialización de estos productos. A las personas que conozcan su condición de infectados por el VIH se les prohíbe donar sangre o sus derivados, semen, leche materna, órganos o tejidos.
SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DE LA LEY	46° 47° 48° 50°	Multa a quienes de acuerdo con esta ley estén obligadas a reportar al Ministerio de Salud, los resultados de la infección por el VIH y no lo hagan. Multa al patrono, médico de empresa o encargado de un centro educativo, público o privado, que solicite u obligue a un empleado, una persona por contratar o un estudiante que quiera ingresar o permanecer en un centro educativo, a realizarse el examen del VIH. Multa y pena de inhabilitación correspondiente a quien aplique, disponga o practique medidas discriminatorias por raza, nacionalidad, género, edad, posición política, religiosa o sexual, posición social, situación económica, estado civil o por algún padecimiento de salud o enfermedad. Apercibimiento del Ministerio de Salud a los establecimientos de servicios de salud, públicos o privados, y a quienes practiquen la acupuntura, los tatuajes, los servicios estéticos o cualquier otro procedimiento quirúrgico o invasivo, sin contar con el material, el equipo, las normas y la capacitación dispuestos para prevenir y atender el VIH. Ante el incumplimiento reiterado injustificado, se ordenará la clausura del establecimiento.
PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN	52°	No precisa.
PROCESO PENAL	41°	3 a 8 años de prisión al trabajador de la salud(*), que, conociendo que el producto por transfundir o transplantar o el artículo por utilizar están infectados por el VIH, lo utilice en una persona a sabiendas de los riesgos y admita como probable el resultado de infección. 12 a 20 años de prisión si como resultado de la transfusión, el transplante, el suministro o la utilización de artículo, algunas personas resultaren infectadas por el VIH-SIDA. Se imponen las mismas penas a los trabajadores de la salud públicos o privados, que conozcan los riesgos y admitan como probable el resultado de sus actos, así

	<p>42°</p> <p>43°</p> <p>44°</p> <p>45°</p>	<p>como a quienes faciliten alguna de las actividades anteriores.</p> <p>1 a 3 años de prisión al trabajador de la salud, que, por impericia, imprudencia o negligencia realice una transfusión de sangre o sus hemoderivados, transplante órganos o tejidos, suministre semen, leche materna o utilice un objeto invasivo, de punción o cortante, infectado por el VIH. 4 a 10 años de prisión si, como resultado de esta conducta, se infectare alguna persona. Iguales penas se aplican a quien por impericia, imprudencia o negligencia, faciliten alguna de las actividades anteriores.</p> <p>6 meses a 3 años de prisión al trabajador de la salud, o al que tenga restricción por el secreto profesional que, a sabiendas de que un paciente está infectado por el VIH, sin su consentimiento, de mala fe y sin justa causa de conformidad con esta ley, facilite información, se refiera pública o privadamente a la infección o la comunique a otra persona. La misma pena se aplica al trabajador de la salud, que ofrezca dinero a un donante de sangre, leche materna, semen, tejidos y otros productos humanos, como compensación.</p> <p>1 a 3 años de prisión al trabajador de la salud, al encargado de la institución que se niegue, omita o retarde la atención sanitaria a una persona infectada por el VIH. 3 a 8 años de prisión si esta negativa resultare en el daño a la salud de la persona ofendida.</p> <p>Además de las penas mencionadas anteriormente, el Juez puede imponer las penas de inhabilitación absoluta o especial de acuerdo a los hechos y dentro de los límites de la ley.</p> <p>(*) En todos los artículos señalados en esta sección, las sanciones se aplican a trabajadores de la salud públicos y privados.</p>
	<p>51°</p>	<p>Se modifica el Código Penal:</p> <p>Se impondrá prisión de 3 a 6 años a quien conociendo que está infectado con alguna enfermedad infecto-contagiosa que implica grave riesgo para la vida, la integridad física o la salud, infecte a otra persona, en las siguientes circunstancias:</p> <p>a) Donando sangre o sus derivados, semen, leche materna, tejidos u órganos.</p>

GUATEMALA

DECRETO No. 27-2000

LEY GENERAL PARA EL COMBATE DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA-VIH- Y EL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA-SIDA- Y DE LA PROMOCION, PROTECCION Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS ANTE EL VIH/SIDA.

CONCEPTO	Art.	CONTENIDO DE LA LEY
FINALIDAD	2°	Establecer el marco jurídico que permita implementar los mecanismos para la educación y prevención, vigilancia epidemiológica, investigación, atención y seguimiento de las enfermedades de transmisión sexual (ITS) , virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), así como garantizar el respeto, promoción, protección y defensa de los derechos humanos de las personas afectadas por estas enfermedades.
POLÍTICA PÚBLICA	1°	Se declaran la infección por VIH/SIDA como un problema social de urgencia nacional.
	4°	Se crea el Programa Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA dentro de la estructura del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social siendo el rector en el ámbito nacional en la promoción de la salud, prevención, vigilancia epidemiológica, control, diagnósticos, atención y seguimientos de las infecciones; con un enfoque intersectorial y multidisciplinario con la participación de la sociedad civil y adaptado al entorno plurilingue y multicultural de la población.
	5°	Se crea una comisión multisectorial para coordinar y apoyar las políticas que dicte el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a nivel nacional.
	6°	Esta comisión está integrada por: 1) - Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2) - Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, 3) - Ministerio de Defensa Nacional, 4) - Ministerio de Educación, 5) - Ministerio de Comunicaciones, Infraestructura y Vivienda, 6) - Ministerio de Gobernación, 7) - Procuraduría de los Derecho Humanos de

		<p>Guatemala</p> <p>8) - Asociaciones Empresariales legalmente organizadas,</p> <p>9) - Organizaciones No Gubernamentales que trabajen sobre VIH/SIDA y salud reproductiva,</p> <p>10) - Corte Suprema de Justicia,</p> <p>11) - Ministerio de Trabajo y Previsión Social,</p> <p>12) - Consejo Nacional de la Juventud,</p> <p>13) - Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala,</p> <p>14) - Consejo de Enseñanza Superior.</p>
FINANCIAMIENTO	54°	El presupuesto nacional deberá contar con una partida especial que se creará para el Programa Nacional. Asimismo el Programa gozará con el aporte inicial de 5.000.000 de Quetzales provenientes del presupuesto aprobado por el Ministerio de Salud Pública para el año 2000.
ÁMBITO DE APLICACIÓN	3°	La ley es aplicable para todas las personas de nacionalidad guatemalteca y extranjeras que radiquen o transiten por el territorio nacional.
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL	9°	El Ministerio de Educación en coordinación con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, por medio del PNS, deberá incluir dentro del contenido curricular una unidad educativa, sobre la prevención de las ITS y el VIH/SIDA, a nivel primario a partir del quinto grado, tanto a nivel público como privado.
	10°	Se desarrollará e implementará talleres de capacitación para educadores que tendrán a su cargo la educación preventiva de los estudiantes teniéndose en cuenta la cultura e idiomas de cada región a fin de garantizar su difusión y comprensión.
	12°	Se implementarán en todo el país programas de información , educación y comunicación a los grupos vulnerables y de riesgo para la prevención de ITS/VIH/SIDA.
	13°	Se difundirán ampliamente todos los métodos de prevención científicamente comprobados y actualizados de las ITS/VIH/SIDA, garantizando fácil acceso y disponibilidad a los mismos.
	14°	La educación sanitaria dirigida al personal de salud, tanto público como privado, deberá ir orientada hacia la prevención, incluyendo información científica, principios éticos a observar y confidencialidad con las

	15°	<p>personas a partir del momento en que éstas soliciten la prueba de detección.</p> <p>Las iniciativas para reducir la transmisión del VIH/SIDA impulsadas por instituciones públicas y privadas, nacionales o extranjeras, promoverán la participación de las comunidades y las organizaciones de base comunitaria.</p>
	16°	<p>Los colegios profesionales y sus respectivas asociaciones, deberán difundir entre sus miembros todo lo relacionado al VIH/SIDA, incluyendo información científica actualizada acerca de los métodos de prevención, de bioseguridad y tratamiento integral, haciendo énfasis en los principios éticos y normas deontológicas.</p>
	17°	<p>Se promoverán acciones de prevención y educación preventiva y se pondrán a disposición métodos de prevención y de servicios relacionados con el VIH/SIDA, a las poblaciones de centros tutelares, penitenciarios, de salud mental y de seguridad civil y militar.</p>
	26°	<p>Para fines exclusivamente epidemiológicos que demuestren la evolución y avance de la epidemia, es obligatoria la información de los casos al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a través del PNS, tanto de los establecimientos públicos o privados que dan atención en salud, garantizando la confidencialidad de las personas.</p>
	30°	<p>Será responsabilidad del PNS conjuntamente con las autoridades del Ministerio de Gobernación, definir y poner en práctica políticas y actividades educativas tendientes a disminuir el riesgo de adquirir la enfermedad tanto para personas privadas de libertad, como para sus parejas sexuales y el personal que trabaja en los centros penitenciarios.</p>
DERECHOS HUMANOS	36°	<p>Toda persona que viva con HIV/SIDA tiene los derechos y deberes proclamados en la Declaración Universal de los Derechos Humanos y en los acuerdos internacionales sobre Derechos Humanos suscrito por el Estado de Guatemala , los estipulados en la Constitución de la República y los previstos en la presente ley.</p>

DERECHOS GARANTIZADOS:		
Derecho a la No Discriminación	22°	No se solicitará la prueba serológica para el ingreso al país, el acceso a bienes o servicios, a trabajo, a formar parte de instituciones educativas o para recibir atención médica. No deberán ser consideradas como causal de la rescisión de un contrato laboral, exclusión de un centro educativo, evacuación de una vivienda o salida del país, tanto de personas nacionales como extranjeras.
	37°	Se prohíbe la discriminación de las personas que viven con VIH/SIDA, contraria a la dignidad humana, a fin de asegurar el respeto a la integridad física y psíquica de estas personas.
Derecho a la Confidencialidad	19°	La realización de toda prueba para el diagnóstico de la infección y sus resultados deberán respetar la confidencialidad de las personas, deberá realizarse con el debido respeto hacia la persona solicitante, con la asesoría y orientación antes y después de la prueba.
	38°	La confidencialidad es un derecho fundamental de las personas que viven con VIH/SIDA, cuyo objetivo final es no afectar la vida privada y social. Ninguna persona podrá hacer referencia al padecimiento de ésta enfermedad sin previo consentimiento de la persona, salvo las excepciones contempladas por la presente ley.
Derecho a la Autonomía	20°	Las pruebas diagnósticas se realizarán en forma obligatoria: <ul style="list-style-type: none"> a) Cuando según criterio médico, sean necesarias para fines exclusivamente de la atención de salud de la persona o a fin de contar con un mejor criterio de tratamiento. b) Para efecto de donar sangre, hemoderivados, leche materna, semen, órganos o tejidos. c) Cuando se requiere para fines procesales penales y con previa orden judicial de autoridad competente.
	23°	Las pruebas serológicas para el VIH/SIDA que estén indicadas para menores de edad, requieren que los padres o responsables legales del menor lo permitan, quienes estarán informados y prestarán su consentimiento escrito para la realización la misma, salvo las excepciones previstas en la presente ley.

Derecho a la Información	28°	La investigación en seres humanos para fines de prevención y tratamiento del VIH/SIDA deberá contar con el consentimiento expreso de las personas involucradas en la misma. Dichas investigaciones estarán sujetas a la Declaración de Helsinki, a los Acuerdos Internacionales en Prácticas de Salud así como a cualquier otra normativa específica.
	34°	Se prohíben todas las pruebas masivas y obligatorias de detección del VIH/SIDA, las cuales deben ser voluntarias, salvo lo estipulado en el artículo 20 de la presente ley. La prueba voluntaria del VIH deberá estar disponible y acompañada de una adecuada consejería antes y después de la prueba.
	24°	El médico tratante o personal de salud capacitado que informa a una persona de su condición de seropositividad, deberá informar además del carácter infeccioso de ésta y de los medios y formas de transmisión y prevención, del derecho a recibir asistencia en salud, adecuada e integral y de la obligatoriedad de proteger a su pareja habitual o causal, garantizando su confidencialidad.
Derecho a la Atención Integral	39°	Toda persona que vive con VIH/SIDA tiene el derecho de ser informado exacta, clara, precisa y científicamente por parte del personal de salud que le atiende y de ser posible en su idioma materno.
	35°	Toda persona enferma de VIH/SIDA deberá recibir atención integral de inmediato y en igualdad de condiciones, para lo cual deberá respetarse la voluntad, dignidad, individualidad y confidencialidad. Ningún trabajador de la salud podrá negarse a prestar la atención que requiera una persona con VIH/SIDA debiendo tomar las medidas de bioseguridad recomendadas.
	48°	El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social proveerá servicios de atención a las personas infectadas, que les aseguren consejería, apoyo y tratamiento médico actualizado, de manera individual o en grupo. Esta atención podrá ser domiciliaria o ambulatoria y estará diseñada para atender sus necesidades físicas, psicológicas y sociales. Así mismo, a través del Programa de Accesibilidad a Medicamentos, PROAM, el Ministerio de Finanzas Públicas y Economía implementarán un programa que permita a nivel

Derecho a la Intimidad Personal	25°	<p>nacional e internacional el acceso a medicamentos antiretrovirales de calidad, a precios accesibles a las personas infectadas.</p> <p>Cuando la persona que vive con VIH/SIDA se negare o no pueda notificar a su pareja habitual o casual de su diagnóstico, el médico tratante o el personal de salud deberá notificar a la misma según los procedimientos especificados, respetando en todo momento la dignidad humana, los derechos humanos y la confidencialidad de las personas.</p>
Derecho al Trabajo	40°	<p>La persona que vive con VIH/SIDA tiene derecho a comunicar su situación con quien lo desee. Sin embargo, las autoridades sanitarias correspondientes, de conformidad con la presente ley, deberán recomendarle a la misma la obligatoriedad de comunicar su situación a su pareja habitual o casual para que tome las medidas de prevención necesarias.</p>
Derecho a la Educación, al Deporte y la Recreación	42°	<p>Las personas que viven con VIH/SIDA tienen derecho al trabajo y pueden desempeñar labores de acuerdo a su capacidad y situación. No podrá considerarse la infección por HIV como impedimento para contratar ni como causal de la terminación de la relación laboral.</p>
Derechos de las Personas Privadas de Libertad	43°	<p>No constituirá requisito alguno para obtener un puesto laboral la prueba de VIH/SIDA. Ningún patrono está autorizado a solicitar dictámenes o cretificaciones médicas a los trabajadores sobre la infección VIH/SIDA para efectos de conservar o terminar una relación laboral, ni se les negará los beneficios económico-laborales a los que tienen derecho.</p>
Derecho a la Intimidad Personal	44°	<p>Las personas que viven con VIH/SIDA y sus familias tienen derecho a la educación. Todo estudiante podrá oponerse a la presentación de pruebas de detección del VIH/SIDA como requisito de ingreso o continuación de estudios.</p>
Derecho al Trabajo	45°	<p>Las personas que viven con VIH/SIDA tienen derecho a practicar deportes y participar en actividades recreativas siempre y cuando su condición física lo permita y no represente un riesgo de infección por exposición a fluidos corporales infectantes.</p>
Derechos de las Personas Privadas de Libertad	30°	<p>Será responsabilidad del PNS conjuntamente con las autoridades del Ministerio de Gobernación, definir y</p>

Derecho a la Seguridad Social	<p>31°</p> <p>32°</p> <p>33°</p> <p>47°</p> <p>49°</p>	<p>poner en práctica políticas y actividades educativas tendientes a disminuir el riesgo de adquirir la enfermedad tanto para personas privadas de libertad, como para sus parejas sexuales y el personal que trabaja en los centros penitenciarios.</p> <p>El Ministerio de la Gobernación en coordinación con el PNS dispondrá y facilitará métodos de prevención científicamente probados a las personas privadas de libertad durante todo el período de su detención.</p> <p>Las personas privadas de libertad que requieren atención sanitaria especializada debido a complicaciones causadas por el VIH/SIDA que no puedan ser atendidas en el centro de reclusión deberán recibir tratamiento ambulatorio, internamiento hospitalario o cualquier otro que se necesite.</p> <p>El Ministerio de Gobernación en coordinación con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a través del PNS deberá desarrollar programas educativos acerca de salud para atender las necesidades especiales de los menores institucionalizados con el fin de introducir actitudes y comportamientos adecuados que eviten la transmisión de infecciones.</p> <p>Las autoridades correspondientes asegurarán los derechos y garantías inherentes a la condición humana de las personas que viven con VIH/SIDA, internas en centros tutelares, de salud mental o privadas de libertad por cualquier delito, dictando para ello las disposiciones necesarias.</p> <p>Las personas trabajadoras que vivan con VIH/SIDA y que estén bajo cobertura del Instituto de Guatemala de Seguridad Social, recibirán los beneficios de éste sin limitárseles bajo ningún concepto este derecho. Por el carácter crónico de la enfermedad, dichos beneficios serán de por vida.</p>
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	11°	El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social por medio del Programa Nacional del SIDA, realizará con la Oficina de Radio y Comunicación Nacional, programas orientados a la difusión de información seleccionada para prevenir las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA, coordinando con los medios escritos, radiales y televisados a que se tenga acceso oficialmente de acuerdo a los diferentes idiomas predominantes en

		cada región.
DONACION DE SANGRE Y ORGANOS	18°	El personal de las diferentes instituciones públicas y privadas y o aquellos que manejen órganos, líquidos orgánicos y hemoderivados, quienes realicen acupuntura, perforaciones, tatuajes o cualquier otro procedimiento que implique riesgo para la transmisión de la enfermedad, acatarán las disposiciones de bioseguridad universalmente aceptadas.
	20°	Las pruebas diagnósticas se realizarán en forma obligatoria para efecto de donar sangre, hemoderivados, leche materna, semen, órganos o tejidos.
SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DE LA LEY	52°	Se consideran contravenciones a la presente ley: <ul style="list-style-type: none"> a) Omisión por parte de personas que se encuentren obligadas a informar por razones epidemiológicas al Ministerio de Salud Pública y Acción Social b) Violación de confidencialidad por parte de personas que conociendo el estado de infección de un paciente, sin su consentimiento y sin justa causa faciliten información, hagan referencia pública o privada o comuniquen acerca de dicha infección a otra persona c) Solicitud ilegal de prueba diagnóstica por parte del patrón a su empleado o a una persona que vá a contratar d) Negación por parte de profesionales de la salud de prestar atención a personas infectadas.
PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN		No precisa
PROCESO PENAL	53°	Las contravenciones no establecidas en la presente ley, serán sancionadas de acuerdo con lo establecido en el Código de Salud o en el Código Penal, en las leyes y reglamentos respectivos.
OTROS DATOS RELEVANTES	29°	Ninguna persona infectada con VIH podrá ser objeto de experimentación de medicamentos o técnicas, sin haber sido advertida de la condición experimental de éstos y de los riesgos que corre y sin que medie su consentimiento previo o el de quien esté autorizado a darlo. En todo caso, las investigaciones científicas en seres humanos relacionadas con el VIH no serán permitidas cuando pongan en peligro su vida.
	41°	Toda persona que vive con VIH/SIDA tiene derecho a la libre movilización y locomoción en el territorio nacional y no podrá negársele la salida o ingreso del

		mismo.
	46°	Las personas que viven con VIH/SIDA tienen derecho a recibir información, consejería y servicios de salud sexual y reproductiva y de planificación familiar.
	50°	Cuando sea necesario el tratamiento intrahospitalario de las personas enfermas, no se justificará su aislamiento, salvo que sea en beneficio de éstas para su protección y la de otras personas.
	51°	Las personas con VIH/SIDA tienen derechos a recibir una atención humana y solidaria que les permita una muerte digna, respetando su concepción sobre la vida y la muerte, de acuerdo a su religión o sus creencias.

HONDURAS

DECRETO No. 147-99 LEY ESPECIAL SOBRE VIH/SIDA

CONCEPTO	Art.	CONTENIDO DE LA LEY
FINALIDAD	1° 4°	Contribuir a la protección y promoción integral de la salud de las personas. La ley tiene como objetivos: a) establecer los mecanismos de coordinación para la educación, prevención, control e investigación del VIH y el SIDA; b) definir las atribuciones y responsabilidades del Estado, sus instituciones y las personas vinculadas a la problemática del VIH/SIDA y c) establecer los derechos y deberes de las personas infectadas por el VIH o enfermas del SIDA, del personal de salud y de la población en general.
POLÍTICA PÚBLICA	2° 6° 7° 8°	Se declara de interés nacional la lucha contra el VIH/SIDA mediante la educación y protección de la población, y el respeto a los derechos y deberes de las personas infectadas por VIH y enfermas del SIDA. La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud será la autoridad encargada de aplicar esta ley. Se crea la Comisión Nacional del SIDA (CONASIDA) como órgano de coordinación interinstitucional, y como ente interdisciplinario de formulación de políticas generales en materia de VIH/SIDA. El CONASIDA está integrado por un representante permanente de las siguientes Instituciones: 1) Secretaría de Estado - Despacho de Salud (la preside) 2) Secretaría de Estado - Despacho de Educación 3) Secretaría de Estado - Despachos de Trabajo y Seguridad Social 4) Secretaría de Estado - Despacho de Seguridad 5) Consejo de Educación Superior 6) Instituto Hondureño de Seguridad Social 7) Dirección de Sanidad Militar 8) Consejo Nacional de la Sangre 9) Asociación de Municipios de Honduras (AMHON) 10) Colegio Médico de Honduras 11) Consejo Hondureño de la Empresa Privada (COHEP) 12) Iglesia Católica 13) Asociación de Iglesias Evangélicas (CONSODE) 14) Red de la Organización No Gubernamentales de Lucha

		<p>contra el SIDA</p> <p>15) Un representante de las personas viviendo con VIH/SIDA a propuestas de las ONGs.</p> <p>Atribuciones:</p> <p>a) Formular, aprobar y validar las políticas nacionales vinculadas al VIH/SIDA</p> <p>b) Fortalecer y apoyar el Plan Nacional de Lucha contra el SIDA</p> <p>c) Gestionar recursos financieros, tecnológicos y otros.</p> <p>d) Coordinar la ejecución de políticas nacionales sobre VIH/SIDA (interinstitucional)</p> <p>e) Vigilar, monitorear y divulgar los programas en VIH/SIDA</p> <p>Coordinar la creación de cuadros técnicos.</p>
FINANCIAMIENTO	12°	Todas las instituciones del Sector Público que manejen programas o actividades vinculadas a lo establecido en esta ley, deben incluir en sus presupuestos las partidas necesarias para llevarlas a cabo.
ÁMBITO DE APLICACIÓN	5°	Aplicación en todo el territorio de la República.
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL	34°	La prevención de la transmisión del VIH es responsabilidad del Estado, sus instituciones y la sociedad civil.
	35°	Las acciones de prevención deben realizarse en forma coordinada con el CONASIDA.
	13°	Es responsabilidad del Estado, de las instituciones educativas formales y no formales, educar e informar a la población sobre los aspectos concernientes a las características del VIH/SIDA, sus formas de prevención y sus mecanismos de transmisión y control, de conformidad con los lineamientos educativos formulados por CONASIDA.
	14-18	Se incorpora la educación sexual y la sexualidad dentro de la curricula escolar y de los diferentes institutos educativos del país.
	22°	Se incrementarán la información y educación mediante programas dirigidos a empleados y patronos en todas las empresas públicas y privadas.
	23°	Se desarrollará un plan de información y educación de prevención, dirigido al personal de hotelería y actividades afines, así como a los turistas.
	29°	Se registrará todo laboratorio o banco de sangre, y se mantendrá un sistema de registro e información.

	30°	Las personas dedicadas al comercio sexual tienen la obligación de ser registradas y examinadas y recibir charlas sobre prevención previo a la obtención de su respectivo Certificado de Salud Sanitario.
	31°	Los menores de edad que ejerzan el comercio sexual deberán ser protegidos conforme lo establece el Artículo 150 del Código de la Niñez y la Adolescencia.
	32°	Se exigirá la prueba del VIH/SIDA como requisito previo para contraer matrimonio. En el caso de una pareja ya formada, es obligatorio la prueba si se sospecha que uno está infectado.
	40°	Los Alcaldes Municipales y los Notarios Públicos deberán solicitar a los contrayentes previo al matrimonio, un certificado de haber recibido un curso prenupcial que consigne la relación clínica, prevención y riesgo en la procreación.
	36°	Los establecimientos tales como hoteles, moteles, pensiones o cualquier otro con servicio de cama deberán acatar las normas de prevención que se establezcan.
	37°	El Despacho de Salud, preparará un listado de los medicamentos, vacunas, productos biológicos, materiales y equipo que han demostrado efectividad en el tratamiento específico de la infección del VIH/SIDA.
	39°	El Despacho de Salud en coordinación con las Corporaciones Municipales, ofrecerá la información necesaria por medio de cursos de capacitación.
	41-46	Se establecen normas de cumplimiento obligatorio de bioseguridad para el manejo y uso de insumos, materiales, instrumentos y equipos médicos en los laboratorios, bancos de sangre y centros de salud.
DERECHOS HUMANOS	47°	Se reconoce el derecho de la salud de toda persona infectada por VIH o que padece de SIDA, a recibir sin distinción o restricción alguna, la atención médica que solicite.
	68°	Los niños, niñas y adolescentes infectados o enfermos, no podrán ser privados de los derechos conformes con las leyes del país.
DERECHOS GARANTIZADOS		
Derecho a la No Discriminación	66°	No se negará el derecho de ingresar o permanecer en centros educativos o de capacitación, ni se discriminará contra personas infectadas o enfermas

Derecho a la Confidencialidad	71°	Se garantiza la libre circulación y permanencia en lugares públicos de las personas infectadas o enfermas, excepto aquellos cuya situación mental ponga en peligro la vida de los demás
	72°	La prueba de VIH no deberá solicitarse en ningún caso para la tramitación u obtención de documentos de carácter público.
	28°	Se establecerá los mecanismos de control y registro para ejercer una vigilancia epidemiológica que asegure la confidencialidad de los casos positivos detectados.
	60°	Los profesionales o instituciones de salud que atiendan a personas infectadas del SIDA, están en la obligación de guardar confidencialidad respecto a terceros sobre la consulta, el diagnóstico y la evaluación de la enfermedad. En caso de menores de edad, se deberá informar a quienes ejercen la patria potestad.
Derecho a la Autonomía	62°	El secreto profesional no podrá invocarse en lo referente a la información de los casos detectados, para lo cual deberá considerarse los mecanismos de control a que se refiere el Artículo 27.
Derecho a la Autonomía	33°	El Despacho de Salud, en conjunto con CONASIDA, podrá señalar las circunstancias en que se realizarán pruebas serológicas para determinar la existencia de una infección, aún sin el consentimiento de las personas a las que se les practique
	67°	Las pruebas de VIH no se solicitarán a nivel educativo en ningún caso
Derecho a la Intimidad Personal	54°	Las personas empleadas seropositivas no están obligadas a informar sobre su condición, siempre y cuando ello no implique riesgo de contagio para otras personas.
	58°	La realización de pruebas de sangre, sin el consentimiento de la persona, implica una violación al derecho a la intimidad personal.
	74°	Todas las personas en conocimiento de su seropositividad tienen la obligación de comunicar su condición a las personas con las que hayan establecido, establezcan o vayan a establecer relaciones sexuales.
	75°	Es deber de toda persona seropositiva o enferma, informar a su cónyuge, compañero de hogar, o las personas con las

		<p>cuales mantiene relaciones sexuales, de su condición serológica.</p>
	76°	<p>Toda persona seropositiva está obligada a informar de su situación al profesional o personal de salud que lo atiende.</p>
	77°	<p>Una persona que conoce su condición serológica debe informársela a su pareja para decidir sobre el método más seguro de anticoncepción. Si la decisión es procrear, tendrán que tomar medidas de seguridad emitidas por el CONASIDA.</p>
Derecho a la Información	57°	<p>Al detectar la seropositividad de una persona, los profesionales de salud deberán informarle sobre el carácter infecto-contagioso del VIH, como se adquiere y los medios de transmisión, y sobre su derecho a recibir asistencia médica adecuada.</p>
Derecho a la Atención Integral	49°	<p>Ningún profesional de la salud o institución de salud se podrá negar a prestar la atención que requiere una persona seropositiva o enferma de SIDA.</p>
	53°	<p>Ningún empleador podrá negar o restringir que sus empleados infectados o enfermos reciban atención médica.</p>
	56°	<p>Los hospitales, centros de salud, laboratorios u otros centros de atención donde se realicen pruebas para la detección del VIH, están en la obligación de brindar consejería.</p>
	57°	<p>Al detectar la seropositividad de una persona, los profesionales de salud deberán informarle sobre el carácter infecto-contagioso del VIH, como se adquiere y los medios de transmisión, y sobre su derecho a recibir asistencia médica adecuada.</p>
Derecho al Trabajo	52°	<p>Se garantiza el derecho al trabajo, en tal medida ninguna persona trabajadora o empleada podrá ser despedida por su condición.</p>
	53°	<p>Tampoco podrá despedir, sancionar, degradar o disminuir en su salario a sus empleados seropositivos. Un empleado seropositivo que tenga que ausentarse de su trabajo para recibir atención médica, en el caso que se le restrinja ese derecho, previa presentación de un certificado médico deberá ser indemnizado por el empleador.</p>
Derecho a la Educación y a la Recreación	51°	<p>Los centros educativos, de capacitación o adiestramiento público o privado, no podrán negar o restringir acceso a la educación o capacitación de las personas infectadas o enfermas.</p>

<p>Derecho a la Seguridad Social</p> <p>Derechos de las Personas Privadas de Libertad</p>	<p>65°</p> <p>66°</p> <p>55°</p> <p>63°</p> <p>64°</p>	<p>Se reconoce el derecho a recibir educación y capacitación respeto a su condición serológica y a sus derechos y deberes con las demás personas.</p> <p>No se negará el derecho de ingresar o permanecer en centros educativos o de capacitación, ni se discriminará contra personas infectadas o enfermas.</p> <p>La condición de seropositividad no invalida los derechos inherentes a la cobertura de los seguros adquiridos.</p> <p>Las personas privadas de libertad deberán ser tratadas como cualquier otra, no pudiendo ser sometidas a pruebas obligatorias, salvo aquellos cuyo proceso judicial lo amerite, manteniendo la confidencialidad.</p> <p>Las personas privadas de libertad, seropositivas o enfermas, tienen el derecho a recibir atención médica, en condiciones que no lesionen su dignidad o imposibiliten su tratamiento.</p>
<p>MEDIOS DE COMUNICACIÓN</p>	<p>19°</p> <p>21°</p>	<p>Se promoverá la emisión de mensajes en forma gratuita en los medios masivos de comunicación públicos y privados, dirigidos a orientar en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA. Esta orientación deberá respetar la moral y las condiciones religiosas del hondureño.</p> <p>Se proveerá a nivel nacional, la creación de servicios de consejería públicos y privados para brindar información respecto a las ETS y el VIH/SIDA.</p>
<p>DONACIÓN DE SANGRE Y ÓRGANOS</p>	<p>24°</p> <p>26°</p> <p>27°</p>	<p>Las pruebas de detección del VIH son obligatorias en la sangre humana destinada a la transfusión, en la elaboración de plasma o cualquier derivado para uso terapéutico</p> <p>Queda prohibida la transfusión de sangre, sus componentes o derivados sin las debidas pruebas para la detección de las infecciones de VIH, hepatitis viral, enfermedad de chagas, sífilis y otras que se considere necesario.</p> <p>Las personas infectadas por VIH o enfermas del SIDA, no podrán donar sangre, semen, leche materna, órganos o tejidos para usos terapéuticos. Solo podrán hacerlo para fines de investigación bajo estrictas normas de control.</p>
<p>SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DE LA LEY</p>	<p>36°</p>	<p>Se impondrá una multa a los establecimientos tales como hoteles, moteles, pensiones o cualquier otro con servicio de cama que no acaten las normas de prevención que se establezcan en el reglamento respectivo.</p> <p>La negación o restricción de atención médica a las personas</p>

	<p>48° infectadas o enfermas, estará sujeta a las disposiciones que establecen las normas del ejercicio profesional.</p> <p>51° Se impondrá multa a los centros educativos o de capacitación que nieguen o restrinjan el acceso a la educación o capacitación de las personas infectadas o enfermas.</p> <p>58° Se sanciona la realización de pruebas de sangre sin el consentimiento de la persona, excepto en los casos prescrito en esta ley.</p> <p>59° La prescripción, administración o aplicación de medicamentos o tratamientos relativos al SIDA, o la realización de propagandas de medicamentos o tratamientos sin base científica será sancionada conforme a lo establecido en el Código Penal.</p> <p>61° Se sanciona a quien por razón de su oficio, empleo o profesión revelare o difundiere sin causa justificada, la situación serológica de una persona infectada o enferma, excepto en aquellos casos previstos en esta ley.</p>
PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN	No precisa.
PROCESO PENAL	80° La propagación del VIH en forma dolosa o culposa estará sujeta a las sanciones y penas previstas en los Artículos 180, 184, y 191 de Código Penal.
OTROS DATOS RELEVANTES	<p>69° El Estado tiene la obligación de tutelar a los niños, niñas y adolescentes privados de su entorno familiar a causa de la enfermedad</p> <p>70° El estado promoverá y apoyará la creación de albergues o centros de asistencia específicos para niños, niñas y adultos con SIDA.</p> <p>78° Las personas que vayan a adoptar a un niño o niña que esté infectada o enferma tienen el derecho a ser informados de tal situación.</p> <p>79° La intención de adoptar de una pareja no podrá resolverse favorablemente si ambos miembros están infectados o enfermos.</p>

NICARAGUA

LEY No. 238 (14.10.96) LEY DE PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS ANTE EL SIDA.

CONCEPTO	Art.	CONTENIDO DE LA LEY
FINALIDAD	1°	Garantizar el respeto, promoción, protección y defensa de los derechos humanos, en la prevención de la infección por el virus la inmunodeficiencia humana (VIH) y en el tratamiento del síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA)
POLÍTICA PÚBLICA	31°	Se crea la Comisión Nicaragüense del SIDA (CONASIDA), integrada por delegados de personas jurídicas, públicas o privadas interesadas en la lucha contra el SIDA.
	32°	El CONASIDA está integrado por: a) Un delegado del Ministerio de Salud (la preside) b) Un delegado del Ministerio de Educación c) Un delegado del Ministerio de Trabajo d) Un delegado del Ministerio de Gobernación e) Un delegado del Instituto Nicaragüense de Seguridad Social f) Dos delegados por los Organismos no Gubernamentales que promueven la prevención y atención del SIDA g) Un delegado de la Comisión de Salud de la Asamblea Nacional h) Tres delegados (uno por cada una de las comisiones de Derechos Humanos) i) Un delegado de la organización más representativa de los trabajadores de la salud.
	33°	Objetivos: a) establecer acciones de prevención c) dictaminar sobre el diseño de estrategias y políticas de prevención, apoyo, atención y control de VIH/SIDA d) impulsar y facilitar la coordinación inter-institucional, no gubernamental e internacional.
	33 b)	CONASIDA es el órgano encargado de velar por la aplicación de la presente ley.
FINANCIAMIENTO	34°	Partida financiera especial dentro del Presupuesto General de la República. Se podrá gestionar financiamiento privado e internacional.

ÁMBITO DE APLICACIÓN	2°	Aplicación a todos los ciudadanos y ciudadanas de Nicaragua y personas extranjeras que vivan en el territorio del país.
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL	9°	Promover la participación de los infectados y enfermos con el VIH/SIDA, en las actividades de prevención.
	10°	Incorporar en los planes públicos y privados de educación, información o comunicación (formal o no formal) el tema del VIH/SIDA. Respetar las diferencias culturales y de comportamiento.
	11°	Promover la especialización de recursos humanos e investigaciones sobre el VIH/SIDA.
	12°	Difundir y asegurar el acceso de la población a los medios científicamente comprobados de prevención de las enfermedades de transmisión sexual.
	13°	Difundir información, medidas de protección y normas deontológicas en las asociaciones y colegios profesionales.
	14°	Capacitar ética y científicamente a todo el personal de los centros o consultorios médicos públicos o privados.
	16°	Asegurar medidas de protección para el personal de salud.
	17°	Mantener un registro sobre incidencias y prevalencia del VIH/SIDA. Este registro debe ser anónimo.
DERECHOS HUMANOS	1°	Los fundamentos de la ley son el derecho a la vida y la salud, los derechos humanos consignados en las declaraciones, pactos o convenciones contenidas en el Artículo 46 de la Constitución Política.
	3°	Se deben garantizar los derechos humanos, la no discriminación, la confidencialidad y la autonomía personal.
DERECHOS GARANTIZADOS		
Derecho a la No Discriminación	1°	Principio ético de no discriminación
	3°	Garantizar el derecho humano a la no discriminación
Derecho a la Confidencialidad	1°	Principio ético de confidencialidad
	3°	Garantizar el derecho humano a la confidencialidad.
	7°	Informe confidencial, personal o mediante consejería del resultado de las pruebas. No podrán ser utilizados con

		propósitos publicitarios o en ámbito distinto al de la salud. <u>Excepción:</u> los resultados podrán ser utilizados como prueba en juicio.
Derecho a la Autonomía	1°	Principio ético de autonomía
	3°	Garantizar el derecho humano a la autonomía
	5°	Es necesario el conocimiento y consentimiento expreso para la realización de las pruebas. La autorización debe constar por escrito.
	6°	<u>Excepción:</u> No se requiere autorización escrita si la prueba se realiza en laboratorios privados o públicos a donde la persona acude voluntariamente.
Derecho a la Intimidad Personal	27°	No se puede obligar ni coaccionar a las personas que viven con el VIH/SIDA, a brindar información al personal de salud sobre su vida privada o sus contactos sexuales.
Derecho a la Información	26°	Tienen derecho a recibir información, consejería y servicios de salud reproductiva y planificación familiar.
Derecho a la Atención Integral	19°	El Estado promoverá servicios de atención integral (consejería, asesoría, apoyo y tratamiento) en los aspectos físico, psicológico y social. La atención puede ser hospitalaria o ambulatoria.
Derecho al Trabajo	22°	Tienen derecho al trabajo y a desempeñar labores de acuerdo a su capacidad. El VIH/SIDA no constituye impedimento para contratar ni es causal de despido.
Derecho a la Educación y a la Recreación	24°	Derecho a la educación, para el infectado y/o sus hijos, así como libre acceso a los centros educativos.
	25°	A practicar deportes y participar en actividades recreativas
Derecho a la Seguridad Social	23°	Derecho a los beneficios de la seguridad social (para los trabajadores)
Derechos de las Personas Recluidas o Privadas de Libertad	20°	Se asegura los derechos y garantías inherentes a la condición humana de los internos(as) en centros tutelares, de salud mental o privados(as) de libertad
	15°	Se promueve servicios de atención y educación preventiva en los centros de detención o reclusión.
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	4°	Tienen el deber de informar en forma veraz y científica y que contribuya a la prevención del SIDA.

		Respeto a la vida privada y a la reputación de las personas.
DONACIÓN DE SANGRE Y ÓRGANOS	38°	Se prohíbe el uso de sangre y sus derivados con fines comerciales. Autorización y supervisión del Ministerio de Salud.
SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DE LA LEY	36°	Se impone sanciones éticas y pecuniarias
	29°	Negación de asistencia médica: inicio de expediente deontológico contra el responsable.
PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN	36°	La reclamación por incumplimiento de la ley se presenta ante la Comisión Nicaragüense del SIDA, quien decide en primera instancia.
	37°	Apelación: ante el Ministerio de Salud y se agota la vía administrativa.
PROCESO PENAL		No precisa.
OTROS DATOS RELEVANTES	28°	Se prohíbe el aislamiento de los enfermos en los centros hospitalarios, a menos que sea en su propio beneficio.
	30°	Se prohíbe la discriminación en las honras y servicios fúnebres de los fallecidos por el SIDA.

	<p>de los bancos de productos humanos y sus derivados y ejercerá su estricto cumplimiento.</p> <p>b) Garantizará el cumplimiento de los procedimientos, de conformidad con las normas de bioseguridad universales.</p>
	<p>16° El Ministerio de Salud promoverá y mantendrá un buen nivel de información sobre sexo seguro y fortalecerá las campañas educativas sobre el uso del preservativo como medio efectivo para prevenir el contagio.</p>
	<p>18° Las ONGs y las entidades y asociaciones públicas y privadas podrán prestar el apoyo requerido al Ministerio de Salud para garantizar mejores resultados de las acciones de prevención y atención.</p>
	<p>29° Se incluirán contenidos relativos a la salud sexual y reproductiva, a la prevención y control de las ITS, el VIH y el Sida, el respeto por los derechos humanos y los valores morales, en todos los niveles educativos y en los contenidos curriculares de formación a docentes.</p>
DERECHOS HUMANOS	<p>32° Se prohíben las restricciones a los derechos y libertades de las personas con ITS o VIH o enfermas de Sida, salvo los casos previstos por la ley respecto a conductas de riesgo de las personas infectadas o enfermas.</p> <p>Toda persona enferma o portadora tiene el derecho a no ser interferida en la continuación del desarrollo de sus actividades vitales, especialmente en los aspectos laborales y otras facetas de su vida social.</p>
DERECHOS GARANTIZADOS:	
Derecho a la No Discriminación	<p>31° Se prohíbe cualquier discriminación y acto estigmatizador o segregador, en perjuicio de las personas enfermas o portadoras de ITS o VIH, así como a sus parientes y allegados.</p>
Derecho a la Confidencialidad	<p>5° El resultado de la prueba para el diagnóstico de las ITS, VIH y Sida, será confidencial.</p>
	<p>9° Para proteger la identidad de la persona infectada, la información recabada por la vigilancia epidemiológica será confidencial.</p>
	<p>21° Deberá respetarse la confidencialidad como paciente.</p>
	<p>34° Con las excepciones establecidas por esta ley, la confidencialidad es un derecho fundamental de la persona</p>

		<p>enferma o portadora de ITS o VIH. Nadie podrá hacer referencia pública o privada a estos padecimientos, sin el previo consentimiento del paciente/a, excepto para los/as cónyuges, los/as compañeros, así como para los representantes legales de menores.</p> <p>La persona portadora tiene el deber de comunicar su situación a sus contactos y a las personas en riesgo de contagio. De lo contrario, las autoridades de salud los notificarán.</p>
Derecho a la Autonomía	5°	La prueba para el diagnóstico clínico de las ITS, VIH y Sida, deberá realizarse con el consentimiento de la persona o su representante legal.
Derecho a la Intimidad Personal	6°	<p>La prueba será obligatoria cuando:</p> <ol style="list-style-type: none"> Sea necesaria para atender la salud de la persona o el producto de la gestación. Sea necesaria para investigaciones judiciales y médico-legales o por intercambio de fluidos corporales. Se vaya a donar sangre, hemoderivados, leche materna, semen, órganos o tejidos. La persona, hombre o mujer, nacional o extranjero, se dedique al comercio sexual. Se desee contraer matrimonio civil.
Derecho a la Información	7°	Toda persona tiene derecho a efectuarse la prueba de detección de manera voluntaria.
	21°	Toda persona diagnosticada con ITS, VIH o Sida, deberá recibir orientación e información necesarias, la que deberá, obligatoriamente, facilitarla a sus contactos, a fin de interrumpir la manera de transmisión.
Derecho a la Atención Integral	33°	Toda persona enferma o portadora tiene derecho a recibir información exacta, clara, precisa y científica acerca de su situación.
	21°	Toda persona diagnosticada con ITS, VIH o Sida, deberá recibir atención integral oportuna y en igualdad de condiciones.
Derecho al Trabajo	25°	El Ministerio de Salud gestionará y asegurará los recursos necesarios para financiar la atención integral de las personas enfermas y portadoras.
	37°	<p>Se prohíbe toda discriminación laboral contra cualquier trabajador o trabajadora con el VIH o el Sida.</p> <p>Ningún patrono público o privado, nacional o extranjero, está autorizado para solicitar dictámenes y certificaciones</p>

<p>Derecho a la Educación y a la Recreación</p> <p>Derecho a la Seguridad Social</p> <p>Derechos de las Personas Recluidas o Privadas de Libertad</p>	<p>38°</p> <p>39°</p> <p>40°</p> <p>41°</p> <p>42°</p> <p>43°</p>	<p>médicas para efectos de obtener un trabajo o para conservarlo. El estado de infección no es causal de despido.</p> <p>El trabajador/a no está obligado a informar a su patrón o compañeros/as de trabajo, de su condición de infectado con VIH. Cuando sea necesario comunicarlo, se notificará al patrón quien deberá guardar la confidencialidad del caso.</p> <p>Ningún centro educativo , organización cívica, social, cultural, deportiva, religiosa o de otra índole podrá solicitar pruebas médicas de detección de ITS o VIH, como requisito de ingreso permanencia en ellos.</p> <p>Ningún estudiante podrá ser discriminado, excluido ni expulsado por ser portador o estar enfermo de Sida o alguno de sus familiares o allegados resulte infectado.</p> <p>No precisa.</p> <p>Toda persona privada de libertad tiene el derecho a recibir la misma atención integral de salud, así como las medidas preventivas, que el resto de las personas.</p> <p>Debe asegurarse acceso a pruebas diagnósticas voluntarias y confidenciales y acompañadas de adecuada orientación.</p> <p>Se debe desarrollar un programa integrado de prevención, control y tratamiento para la población interna y egresada del sistema penitenciario. Se debe proveer acceso a preservativos.</p> <p>Se debe desarrollar programas de salud para atender a las necesidades especiales de los menores y las menores internos.</p> <p>Toda persona privada de libertad que se encuentre en la fase terminal de alguna ITS, o del Sida, tiene derecho a cumplir el resto de su pena, fuera del recinto carcelario.</p>
<p>MEDIOS DE COMUNICACIÓN</p>	<p>28°</p>	<p>Se deberán promover programas de educación y orientación, a través de los medios de información masiva, grupos organizados y otros, especialmente en los sectores más vulnerables de la población.</p>
<p>DONACIÓN DE SANGRE Y ÓRGANOS</p>	<p>13°</p>	<p>A la persona que conozca su condición de infectada, se le prohíbe donar sangre o sus derivados, semen, leche materna, órganos y tejidos.</p>

	14°	Los bancos de sangre, semen, órganos o tejidos deben seleccionar y restringir la donación de estos productos de persona que pueda haberse expuesto a ITS o VIH.
	15°	La transfusión de sangre y sus derivados, así como los trasplantes de órganos y tejidos, que constituyan medida excepcional para salvar y/o mejorar la calidad de vida del paciente, requieren: a) Consentimiento del paciente o de sus familiares b) Criterio médico en caso el paciente no pueda expresar su consentimiento. c) Información de los riesgos de la intervención médica d) Examen previo sobre la inexistencia de anticuerpos contra las ITS y el VIH.
SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DE LA LEY	45°	Se consideran contravenciones a la presente ley: e) Omisión de notificar f) Solicitud ilegal de prueba diagnóstica g) Uso indebido de resultados de pruebas h) Comercialización de fluido o derivado humano i) Violación de confidencialidad j) Incumplimiento de normas de bioseguridad.
	46°	A los infractores de la presente ley, se les aplica las sanciones establecidas en la ley, el Código Sanitario y el Código Penal
	48°	Se sancionará al trabajador/a del sector salud, público o privado, que disponiendo de todas las medidas de bioseguridad o sin causa justa, se niegue a dar atención a una persona con alguna ITS, con VIH o enferma de Sida.
PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN		No precisa
PROCESO PENAL	47°	Se sanciona con pena de 2 a 5 años de prisión a la persona que sabiendo de su condición de enferma o portadora de ITS o VIH, transmita una de estas infecciones a una persona sana, de forma intencional.
OTROS DATOS RELEVANTES	17°	Los hoteles, moteles, pensiones y casa de alojamiento ocasional, que no lleven registro de huéspedes, están obligados a tener disponible en lugar visible, dos preservativos, mínimo, como parte del servicio básico. Se suministrará preservativos a cada barco al momento de atracar en puertos nacionales.

	26°	<p>atracar en puertos nacionales.</p> <p>Ninguna persona infectada con VIH podrá ser objeto de experimentación para la aplicación de medicamentos o técnicas, sin haber sido advertida de su condición experimental y de sus riesgos y sin su consentimiento previo o el de su representante.</p>
--	-----	---

PARAGUAY

LEY No.102/91 (06.11.91)

LEY QUE ESTABLECE NORMAS SOBRE CONTROL Y PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA - SIDA

CONCEPTO	Art.	CONTENIDO DE LA LEY
FINALIDAD		No precisa.
POLÍTICA PÚBLICA	1° 2°	Se califica a la infección causada por el VIH (Virus de la Inmuno Deficiencia Humana) y al Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida SIDA, como enfermedad infecto contagiosa de notificación obligatoria. La autoridad encargada de reglamentar y controlar la aplicación de esta ley, tanto en el sector público como privado, es el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social - MSPBS (Subsecretaría de Salud).
FINANCIAMIENTO		No precisa
ÁMBITO DE APLICACIÓN		No precisa. Se entiende que tiene aplicación a nivel nacional.
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL	3° 4° 5° 7°	Además de las normas señaladas en otras categorías, se pueden mencionar las siguientes: Todo personal de salud en los niveles universitarios y de educación especializada, tanto del sector público como privado, debe orientar, educar y ejecutar prestaciones de salud sobre la infección causada por el VIH/SIDA a toda la población sin distinción. Los laboratorios del país, deben notificar al laboratorio central de referencia del MSPBS todo resultado positivo de las pruebas anti VIH. Las personas infectadas con VIH o con SIDA podrán ser controladas con un seguimiento clínico, epidemiológico y laboratorial, a cargo del MSPBS. Todo fallecimiento de un portador de VIH y enfermo de SIDA, cualquiera sea la causa de la muerte, deberá ser notificado.
DERECHOS HUMANOS		No precisa

DERECHOS GARANTIZADOS:		
Derecho a la No Discriminación	30°	Se prohíbe la discriminación, de cualquier naturaleza, respecto de las personas portadoras del VIH y enfermas del SIDA, siempre que observen conductas exentas de riesgos de transmisión comprobada.
Derecho a la Confidencialidad	6°	Se debe guardar confidencialidad sobre los datos de los infectados y enfermos de SIDA.
Derecho a la Autonomía		No precisa
Derecho a la Intimidad Personal	6°	La obligatoriedad de guardar confidencialidad de los datos de los infectados y enfermos de SIDA, resguarda el derecho a la privacidad de estas personas.
Derecho a la Información	28°	Se incorporará en los planes de estudio de los institutos de enseñanza, contenidos programáticos sobre control y prevención del SIDA.
	29°	Las universidades públicas y privadas del país deberán tomar medidas similares a las previstas en el artículo 28.
Derecho a la Atención Integral	20°	Ningún hospital, clínica particular o servicio de salud podrá negar servicios de atención médica o de internación a un portador de VIH o enfermo de SIDA.
Derecho al Trabajo		No precisa
Derecho a la Educación y a la Recreación		No precisa
Derecho a la Seguridad Social		No precisa
Derechos de las Personas Recluidas o Privadas de Libertad	8°	Se considera grupo de mayor riesgo a la población carcelaria.
	10°	El Ministerio de Justicia y Trabajo y el Ministerio del Interior, en coordinación con el MSPBS, deberán reglamentar las medidas de prevención y control, a ser tomadas en los institutos penales.
	11°	Los jueces y tribunales donde se radiquen causas en las que existan reclusos VIH positivos, al expedir su libertad, deben notificar el hecho a las autoridades de Salud Pública.
MEDIOS DE COMUNICACIÓN		No precisa.

DONACIÓN DE SANGRE Y ÓRGANOS	12°	Se establece en forma obligatoria el control para VIH en sangre y hemoderivados, en todos los Bancos de Sangre y servicios de transfusión del país, sean públicos o privados.
	13°	Se establece la obligatoriedad del control de Anticuerpos y Anti VIH en donantes de sangre, hemoderivados, donantes de órganos, tejidos o semen.
	15°	Todo unidad de sangre, o hemoderivados con resultado dudoso o positivo a la prueba de tamizaje, deberá destruirse inmediatamente por métodos aprobados por la OMS.
	16°	Se notificará en forma obligatoria a la autoridad de salud pública competente de todo donante de sangre, hemoderivado, órganos, tejidos y semen cuyos resultados sean positivos a las pruebas de confirmación para el VIH.
	25°	Todo portador de VIH tiene prohibido donar sangre, órganos, tejidos o semen.
SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DE LA LEY		No precisa
PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN		No precisa
PROCESO PENAL	26°	Los portadores del VIH que premeditadamente intenten transmitir o transmitieran a otras personas la enfermedad, serán pasibles de sanción penal.
OTROS DATOS RELEVANTES	8°	Se considera grupos de alto riesgo a homosexuales, bisexuales, heterosexuales, promiscuos, meretrices, proxenetas, drogadicotos intravenosos, politrasfundidos, población carcelaria, niños, jóvenes de la calle y todo grupo así considerado por el MSPBS.
	22°	Toda persona que ingrese al país con intención de fijar residencia, tiene obligación de someterse al control anti VIH y en caso de positividad, no podrá radicarse en el país.
	24°	Los portadores del VIH quedan prohibidos de ejercer la prostitución.

PERU

LEY No. 26626 (19.06.96)
LEY POR LA CUAL SE ENCARGA AL MINISTERIO DE SALUD LA
ELABORACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE LUCHA CONTRA EL VIRUS DE
INMUNODEFICIENCIA HUMANA,
EL SIDA Y LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

CONCEPTO	Art.	CONTENIDO DE LA LEY
FINALIDAD	1°	Se encarga al Ministerio de Salud la elaboración del Plan Nacional de Lucha contra el VIH/SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). El plan se denominará CONTRASIDA.
POLÍTICA PUBLICA	2°	El CONTRASIDA tiene los siguientes objetivos: a) coordinar y facilitar la implementación de las estrategias nacionales de control del VIH/SIDA y las ETS; b) promover la cooperación técnica y económica nacional y extranjera destinada a la prevención, control y asistencia del VIH/SIDA y las ETS; c) proponer los cambios legislativos que faciliten y garanticen el adecuado desarrollo de la lucha contra el VIH/SIDA y las ETS en el país.
FINANCIAMIENTO	8°	La Ley del Presupuesto considerará como gasto prioritario dentro de la partida del sector salud, el presupuesto para la ejecución de CONTRASIDA.
AMBITO DE APLICACIÓN		No precisa
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL	3°	El CONTRASIDA tiene las siguientes funciones: a) coordinar las acciones de prevención, control y asistencia del VIH/SIDA y las ETS con las instituciones públicas y privadas; b) promover y desarrollar investigaciones técnicas e intervenciones apropiadas para la prevención y control del VIH/SIDA y las ETS; c) mantener estadísticas actualizadas de la situación del VIH/SIDA y las ETS.
DERECHOS HUMANOS		No precisa
DERECHOS GARANTIZADOS		
Derecho a la No Discriminación		No precisa
Derecho a la Confidencialidad	5°	Los resultados de las pruebas diagnosticadas con VIH/SIDA y la información sobre la causa cierta o probable de contagio

Derecho a la Autonomía	4°	<p>son de carácter confidencial. El Ministerio Público o el Poder Judicial pueden solicitar los resultados y la información sólo cuando las circunstancias lo justifiquen y con fines de investigación delictiva. Los profesionales de la salud están obligados a notificar al Ministerio de Salud los casos diagnosticados, aun cuando el enfermo hubiese fallecido.</p> <p>Las pruebas para diagnosticar el VIH/SIDA son voluntarias y se realizan previa consejería. Excepción: a) donantes de sangre y órganos y b) demás contemplados en el reglamento.</p>
Derecho a la Intimidad Personal		No precisa
Derecho a la Información		No precisa
Derecho a la Atención Integral	7°	<p>Toda persona con VIH/SIDA tiene derecho a la atención médica integral que el caso requiera. El Estado debe proveer dichos servicios a través de las instituciones de salud donde tenga administración, gestión o participación directa o indirecta. Dentro del régimen privado, los derechos de atención médica integral y de seguros se harán efectivos cuando se trate de obligaciones contraídas en una relación contractual.</p>
Derecho al Trabajo	6°	<p>Las personas con VIH/SIDA pueden seguir laborando mientras estén aptas para desempeñar sus obligaciones. Es nulo el despido laboral cuando la causa es la discriminación por ser portador del VIH/SIDA.</p>
Derecho a la Educación y a la Recreación		No precisa.
Derecho a la Seguridad Social	7°	<p>Toda persona con VIH/SIDA tiene derecho a la prestación previsional que el caso requiera. Dentro del régimen privado, los derechos de seguros se harán efectivos cuando se trate de obligaciones contraídas en una relación contractual.</p>
Derechos de las Personas Recluidas o Privadas de Libertad		No precisa.
MEDIOS DE COMUNICACIÓN		No precisa.
DONACIÓN DE SANGRE Y ÓRGANOS	4° a)	Las pruebas para diagnosticar el VIH/SIDA son obligatorias para los donantes de sangre y órganos.
SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DE LA LEY	4°, 7°	El reglamento de la ley establece las sanciones para las personas, instituciones y profesionales que contravengan la ley.

PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN		No precisa.
PROCESO PENAL		No precisa.
OTROS DATOS RELEVANTES		